郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第５９条の３の規定によって郵便等投票証明書の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

令和　　年　　月　　日

選挙人名簿に

記載されている住所

生年月日　　明・大・昭・平 　　　年　　　　月　　　　日　生

氏　　　　　名

連絡先電話番号

西東京市選挙管理委員会委員長　宛

（注意）

１　郵便等投票の対象であることの確認のため、次のいずれかの書面（原本）

を添えてください。

　（１）身体障害者手帳

（２）戦傷病者手帳

（３）介護保険の被保険者証

２　氏名は、必ず自分でお書きください。