

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)

- 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。
 - 身体障害者手帳
 - 戦傷病者手帳
 - 介護保険の被保険者証
- 氏名は、必ず自分でお書きください。