

\*\* 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、必要書類を添え申請します。

令和 年 月 日

(宛先)

松山市選挙管理委員会委員長

現住所	都道府県	郡市区	町丁目	番地	番号
選挙人名簿に記載されている住所	松山市	町	丁目	番地	番号 電話番号 —
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生				
氏名					

添付書類

「身体障害者手帳」若しくは「令59条の2第1号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面」、「戦傷病者手帳」若しくは「令59条の2第2号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面」又は「介護保険の被保険者証」

※上記の手帳等はコピーでもかまいません。

備考

1. 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。
2. 下記の事務処理欄は記入しないでください。

事務処理欄(在郵)							
受付年月日	手帳番号	障害名	等級	投票区	交付年月日	交付番号	共通Key
R . .					R . .		