

## 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 及び第 59 条の 3 の 2 の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第 49 条第 3 項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、必要書類を添え申請します。

年 月 日

住 所 加西市 町 番地

氏 名

生年月日 年 月 日

加西市選挙管理委員会委員長 様

### 添付書類

1 令第 59 条の 3 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは令第 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第 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

2 令第 59 条の 3 の 2 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 1 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 2 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

代理記載人となるべき者の届出書

代理記載人となるべき者

住 所 加西市 町 番地

氏 名

生年月日 年 月 日

上記のとおり必要書類を添えて代理記載人となるべき者の届出をします。

年 月 日

住 所 加西市 町 番地

氏 名

生年月日 年 月 日

加西市選挙管理委員会委員長 様

添付書類

- 1 郵便等投票証明書
- 2 代理記載人となるべき者の代理記載人となることの同意書及び選挙権を有する者である旨の宣誓書

同 意 書 及 び 宣 誓 書

私は、選挙人 \_\_\_\_\_ の代理記載人となることに同意します。  
また、私は、選挙権を有する者であることを誓います。

年 月 日

住 所 加西市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番地

氏 名

(氏名は必ず自分で書いてください)