

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の規定により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

福島県双葉郡広野町

連絡先
(電話番号)

生年月日
大正・昭和・平成 年 月 日

氏名

広野町選挙管理委員会委員長 様

添付書類

郵便投票の申請に係る添付書類

- 氏名は必ず選挙人本人が自分で書いてください
- 身体障害者手帳、戦傷病者手帳または介護保険の被保険者証の写しを添付してください。
- 介護保険の被保険者証では要介護状態区分等及び、認定の有効期間が記載されている箇所の写真が必要です。