

第13号様式の4
(本人申請用)

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

選挙人名簿に記載 干

されている住所

会津若松市 _____

(建物名

部屋番号) _____

生年月日 _____ 年 月 日

氏 名 _____

電 話 _____

会津若松市選挙管理委員会委員長 様

添付書類（身体障害者手帳、又は、戦傷病者手帳、又は、介護保険被保険者証のコピー）

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

備 考

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

※身体障害者手帳、又は、戦傷病者手帳、又は、介護保険被保険者証のコピーを同封してください。

記載例（本人申請）

第13号様式の4

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

選挙人名簿に記載
されている住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇

郵便投票の登録申請をされる方の住所、生年月日、氏名をご記入ください。
（※代筆不可）

会津若松市 〇〇町△△番××号

（建物名

部屋番号）

生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日

氏名 会津 太郎

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

電話 △△-△△△△

会津若松市選挙管理委員会委員長 様

添付書類（身体障害者手帳、戦傷病者手帳、介護保険の被保険者証のコピー）

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

備考

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。