郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第五十九条の三の規定によって、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

現住所　金沢市　広坂●丁目●番●号

選挙人名簿に記載されている住所　金沢市　広坂●丁目●番●号

生年月日　昭和●●年●月●日

氏名（自署）　●●●●

自署

（宛先）金沢市選挙管理委員会　委員長　木梨　松嗣

（添付書類）身体障害者手帳若しくは令第五十九条の二第一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五十九条の二第二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、必ずご自分でお書きください。

見本　本人記載

障害者手帳のコピーを添付してください。
氏名等のページだけでなく、障害の種類や等級等が書かれたすべてのページのコピーが必要です。
コピーの余白に電話番号を記入してください。