

# 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、必要書類を添えて申請します。

年 月 日

現 住 所 赤穂市 \_\_\_\_\_  
(電話 ー )

選挙人名簿に記載  
されている住所 赤穂市 \_\_\_\_\_  
(現住所と同じ場合は不要)

生 年 月 日 明治 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
大正  
昭和  
平成

氏 名 \_\_\_\_\_  
(氏名は必ず自分で書いてください。)

(申請先)

赤穂市選挙管理委員会委員長 あて

添付書類

身体障害者手帳、戦傷病者手帳又は介護保険の被保険者証