

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 〒 ー
されている住所 室蘭市.....
(電話 ー)

(ふりがな)
氏 名

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日.....

(提出先) 室蘭市選挙管理委員会委員長

- 備考 1. 氏名欄は必ず申請者本人が書いてください。
2. 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いずれかを添付してください。

-----この欄は記入しないで下さい-----

委員長	局長	主査	係	投票区	名簿番号	受理月日
					ー	

有効期間	. . ~ . .
------	-----------