

交付NO _____ 号

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及び第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、必要書類を添え申請します。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	大和町
生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成
電話番号	() -
氏名	

大和町選挙管理委員会委員長 宛

(添付書類)

1 令第59条の3第3項の書類

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

2 令第59条の3の2第3項の書類

身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害を証明する書面

公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に
該当する旨の記載に係る申請書

公職選挙法施行令第59条の3の2の規定によって郵便等投票証明書に
公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けた
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 記載されている住所	大和町
生 年 月 日	大正 昭和 年 月 日 平成
電 話 番 号	() -
氏 名	

大和町選挙管理委員会委員長 宛

(添付書類)

- 1 郵便等投票証明書
- 2 身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害を証明する書面

代理記載人となるべき者の届出書

代理記載人となるべき者

住 所	大和町
生 年 月 日	大正 昭和 年 月 日 平成
代理記載人氏名	

上記のとおり必要書類を添えて代理記載人となるべき者の届出をします。

令和 年 月 日

選挙人名簿に 記載されている住所	大和町
生 年 月 日	大正 昭和 年 月 日 平成
選挙人氏名	

大和町選挙管理委員会委員長 宛

添付書類

- 1 郵便等投票証明書
- 2 代理記載人となるべき者の代理記載人となることの同意書及び選挙権を有する者である旨の宣誓書〔別紙3〕

同意書及び宣誓書

私は、選挙人 _____ の代理記載人となることに同意します。

また、私は、選挙権を有するものであることを誓います。

令和 年 月 日

住 所	大和町
氏 名	
電 話 番 号	— —

(備 考)

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。