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８年　　月　　日

選挙人名簿に記載されている住所　日立市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　大正・昭和・平成　　年　　月　　日生
（氏名は必ず自書してください）

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日立市選挙管理委員会委員長　　藤咲　康二　　殿

添付書類

身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第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公職選挙法施行令第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、必ず自分で書くこと。

記入例

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８年 11 月 20 日

選挙人名簿に記載

郵便投票を行う方（障害者手帳等を持っている方）の氏名等を記入します。

日立市 助川町1－1－1

大正・昭和・平成 20 年 2 月 20 日生

（氏名は必ず自書してください）

氏　　名 日立一郎

氏名は必ず自書してください

電話番号 （ 22 ） 3111

日立市選挙管理委員会委員長　　藤咲　康二　　殿

添付書類

身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第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公職選挙法施行令第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、必ず自分で書くこと。