

第 2 5 号様式の 1

郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第 5 9 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。

平成 年 月 日

現住所

電話番号

選挙人名簿に記載
されている住所

生年月日

氏名

(氏名は必ず自分で書いてください。)

千葉市 区選挙管理委員会委員長 あて

添付書類

身体障害者手帳若しくは令第 5 9 条の 2 第 1 項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 5 9 条の 2 第 2 項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

事務使用欄(記入しないで下さい)

受付年月日		手帳番号	
交付年月日		備考	