

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。

年 月 日

選挙人名簿に記載
されている住所

目黒区

生 年 月 日

明・大・昭・平・西

年

月

日生

氏 名

連絡先電話番号

目黒区選挙管理委員会委員長 宛て

(添付書類)

1 公職選挙法施行令第 59 条の 3 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは施行令第 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施行令第 59 条の 2 の第
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被保険
者証。

2 公職選挙法施行令第 59 条の 3 の 2 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは施行令第 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の程
度を証明する書面

代理記載させることができる選挙人に
該当する旨の記載に係る申請書

公職選挙法施行令第 5 9 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 4 9 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。

年 月 日

選挙人名簿に記載
されている住所

目黒区

生 年 月 日

明・大・昭・平・西

年

月

日生

氏

名

連絡先電話番号

目黒区選挙管理委員会委員長 宛て

(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施行令第 5 9 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 5 9 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の程度を証明する書面

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の

住 所 目黒区
氏 名
生 年 月 日 明・大・昭・平・西 年 月 日生

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。

年 月 日

選挙人名簿に記載
されている住所 目黒区
生 年 月 日 明・大・昭・平・西 年 月 日生

氏 名

連絡先電話番号

目黒区選挙管理委員会委員長 宛て

(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

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

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、選挙権を有する者であることを誓います。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

目黒区選挙管理委員会委員長 宛て

(備考) 氏名欄の氏名は、必ず自分でご記入ください。

申 請 書 (代理投票資格用)

年 月 日

東京都知事様

「郵便等投票証明書」の交付申請に使用するので、公職選挙法施行令第59条の3の2第1項第2号に規定による障害の程度について証明書の発行を申請します。

居住地（現住所）

氏 名

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

身体障害者手帳番号 戦傷病者手帳番号	第 号
	昭和・平成・令和 年 月 日交付
障 害 程 度	種 級 項 症
障 害 名	*

(*欄は窓口で記入しますので申請者は記入しないでください。)