

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。

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)

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

(備考)

氏名は、必ず自分でお書きください。

申 請 書

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2の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。)