

NO.

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 年 月 日

選挙人名簿に記載

されている住所 江戸川区

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日 生

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

江戸川区選挙管理委員会委員長 殿

（ 注 意 ）

1. 氏名は、必ずご本人がお書きください
2. 郵便等投票の要件を満たすことがわかるもの（身体障害者手帳又は戦傷病者手帳、もしくは介護保険の被保険者証）のコピーを添えてください。