

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。また、必要に応じ認定状況について担当部署に照会することに同意します。

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　　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）を添えてください。