

傷 戦		級
確 認		

令和 年 月 日

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。

令和 年 月 日

現 住 所 _____

選挙人名簿に記載
されている住所 _____ 同 上

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

舞鶴市選挙管理委員長 様

注意 身体障害者手帳か戦傷病者手帳若しくは障害の程度を証する書面又は介護保険の被保険者証を添付してください。

氏名欄の氏名は必ず自分で書いてください。