

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、必要書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所

〒 _____

宇部市 _____

生年月日 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日

氏 名 _____

連絡先（電話番号） _____

（あて先）

宇部市選挙管理委員会

委員長 福 永 浅 乃

（添付書類）

お送りいただく書類は以下のとおりです。後日、証明書と一緒に返却します。

1 令第59条の3第3項の書類（**原本**）

ア 身体障害者手帳又は両下肢等の障害の程度を証する書面

イ 戦傷病者手帳又は両下肢等の障害の程度を証する書面

ウ 介護保険の被保険者証

2 令第59条の3の2第3項の書類（**原本**）

ア 身体障害者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

イ 戦傷病者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

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に係る申請書

公職選挙法施行令第59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。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所

〒 _____

宇部市 _____

生年月日 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日

氏 名 _____

連絡先（電話番号） _____

（あて先）

宇部市選挙管理委員会

委員長 福 永 浅 乃

（添付書類） お送りいただく書類は以下のとおりです。

（証明書と一緒に後日返却します。）

- 1 郵便等投票証明書（**原本**）
- 2 以下のいずれかの書類（**原本**）（上記証明書と一緒に後日返却）
 - ア 身体障害者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面
 - イ 戦傷病者手帳若しくは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

住所

〒

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

氏名

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。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所

〒

宇部市

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

氏名

(添付書類)

- 郵便等投票証明書 (**原本**)
- 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。

令和 年 月 日

住 所：〒_____

氏 名：_____

連絡先：_____

(電話番号)

(備 考) 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。

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、必要書類を添えて申請します。

令和●●年▲▲月■日

選挙人名簿に記載されている住所

〒 **755-8601**

宇部市 **常盤町一丁目7番1号**

生年月日 明・大・**昭**・平 **33** 年 **3** 月 **3** 日

氏 名 **常 盤 太 郎**

連絡先（電話番号） **55-8601**

（あて先）

宇部市選挙管理委員会

委員長 福 永 浅 乃

（添付書類）

お送りいただく書類は以下のとおりです。後日、証明書と一緒に返却します。

- 1 令第59条の3第3項の書類（**原本**）
 - ア 身体障害者手帳又は両下肢等の障害の程度を証する書面
 - イ 戦傷病者手帳又は両下肢等の障害の程度を証する書面
 - ウ 介護保険の被保険者証
- 2 令第59条の3の2第3項の書類（**原本**）
 - ア 身体障害者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面
 - イ 戦傷病者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

記入例

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に係る申請書

公職選挙法施行令第59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。

令和●●年▲▲月■日

選挙人名簿に記載されている住所

〒 **755-8601**

宇部市 **常盤町一丁目7番1号**

生年月日 明・大 **昭**・平 **33** 年 **3** 月 **3** 日

氏 名 **常 盤 太 郎**

連絡先（電話番号） **55-8601**

（あて先）

宇部市選挙管理委員会

委員長 福 永 浅 乃

（添付書類） お送りいただく書類は以下のとおりです。

（証明書と一緒に後日返却します。）

- 1 郵便等投票証明書（**原本**）
- 2 以下のいずれかの書類（**原本**）（上記証明書と一緒に後日返却）
 - ア 身体障害者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面
 - イ 戦傷病者手帳若しくは上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

記入例

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

住 所

〒 **755-8601**

宇部市 **常盤町一丁目7番1号**

生年月日 明・大・**昭**・平 **55** 年 **5** 月 **5** 日

氏 名 **常 盤 町 子**

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。

令和●●年▲▲月■日

選挙人名簿に記載されている住所

〒 **755-8601**

宇部市 **常盤町一丁目7番1号**

生年月日 明・大・**昭**・平 **33** 年 **3** 月 **3** 日

氏 名 **常 盤 太 郎**

(添付書類)

- 1 郵便等投票証明書 (**原本**)
- 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

記入例

同意書及び宣誓書

私は、選挙人 常盤 太郎 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。

令和●●年▲▲月■日

住所：〒 755-8601

宇部市常盤町一丁目7番1号

氏名： 常 盤 町 子

連絡先（電話番号）： 55-8601

（備 考） 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。