

郵便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 熊本県阿蘇市 番地

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

氏 名	
-----	--

※ この氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。

連絡先電話番号 _____

阿蘇市選挙管理委員会委員長 様

※ 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、介護保険被保険者証など障害や要介護の程度を証明する書面の写しを添付してください。