

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、必要書類を添えて申請します。

申 請 日	令和 年 月 日
住 所（選挙人名簿に記載されている住所）	松本市
生 年 月 日	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 年 月 日
氏 名（署名）	※ <u>氏名は必ず自分で書いてください。</u>
電 話 番 号 （日中連絡先）	

* 身体障害者手帳、戦傷病者手帳又は介護保険の被保険者証を添付してください。

松本市選挙管理委員会委員長 宛

事務処理欄

係	局長補佐	事務局長	交付番号	第	号
			処 理 経 過	受 理	令和 年 月 日
				交 付	令和 年 月 日
				有 効 期 限	令和 年 月 日