

(代 理)

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及び第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

投票用紙送付先
※上記住所と異なる場合
のみ記載してください

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日生

氏 名

連絡先電話番号

下野市選挙管理委員会委員長 様

(注 意)

身体障害者手帳・戦傷病者手帳または障害の程度を証明する書面を添えてください。

<事務処理欄>

投票区	名簿番号	添付書類
		身障手帳 ・ 戦傷病手帳 ・ 介護保険証 ・ その他 ()

(代理)

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

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

連絡先電話番号

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

選挙人名簿に記載
されている住所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

連絡先電話番号

下野市選挙管理委員会委員長 様

(代 理)

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

代理記載人の住所

代理記載人の氏名

代理記載人の
連絡先電話番号

(注 意)

1. 代理記載人の氏名欄は、必ず代理記載人となる人が自署してください。

<事務処理欄>

投票区	名簿番号