

(新規・代理記載用)

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および第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、必要書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

現住所 練馬区 _____

選挙人名簿に記載
されている住所 _____

上記住所と異なる場合、記入してください

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

(ふりがな)
氏名 _____

電話番号 () _____

- 注 意
- 1 身体障害者手帳、戦傷病者手帳または介護保険の被保険者証など、障害や要介護の程度を証明するものを添えてください。
 - 2 介護保険の被保険者証を提出される方は、必ず身体障害者手帳または戦傷病者手帳をあわせて提出してください。

練馬区選挙管理委員会委員長 殿

(代理記載用)

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の住所・氏名・生年月日をお書きください

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

以上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。

郵便投票申請者の住所・氏名・生年月日をお書きください

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載
されている住所 練馬区 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

注意 代理記載人となるべき者の同意書および宣誓書を添えてください。

練馬区選挙管理委員会委員長 殿

(代理記載用)

同意書および宣誓書

私は、選挙人(氏名) _____ 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 _____

注 意 氏名は、必ず代理記載人本人がお書きください。