**郵便等投票証明書交付申請書（代理記載）　（様式２）**

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

（１）選挙人名簿に記載されている住所

|  |
| --- |
| 潮来市 |

（２）生年月日

|  |
| --- |
| 明治  大正　　　　　　年　　　　　月　　　　　日  昭和  平成 |

（３）氏　　名

|  |
| --- |
|  |

潮来市選挙管理委員会委員長 あて

＜ 添付書類 ＞

１　身体障害者手帳若しくは令第５９条の２第１号に規定する両下肢等の障害の程度を証する書面、戦傷病者手帳若しくは令第５９条の２第２号に規定する両下肢等の障害の程度を証する書面又は介護保険の被保険者証

２　身体障害者手帳若しくは令第５９条の３の２第１項第１号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第５９条の３の２第1項第２号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証する書面

**この枠内は記入しないでください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳等記載事項 | | 選挙人名簿登録事項 | | |
| 交付年月日 | 昭和・平成・令和  　　 年　　 月　　 日 | 投票区 | （　　　　）投票区 | |
| 交付番号 | 第　　　　 号 | 番　号 |  | － |
| 交付機関 |  | 確認者 |  | |
| 障害名 |  | 備　考 | | |
| 障害等級 | 級（項 症） |