

## 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(自書用)の交付を受けたいので、必要書類を添え申請します。

また、私の障害の状況について確認の必要がある場合には、区選挙管理委員会が関係部署から情報を収集することに同意します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

氏名 (必ず本人が書く)	
生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
現住所 (投票用紙送付先)	(〒 - )
選挙人名簿に記載 されている住所	※現住所が選挙人名簿に記載されている住所と異なる場合のみ記載してください。 京都市 区
電話番号	( ) -

(申請先) 京都市\_\_\_\_\_区選挙管理委員会委員長

添付書類 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(※コピー不可)