

## 郵便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。

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

選挙人名簿に記載されている住所	熊本県阿蘇市	番地
投票用紙送付先 上記住所と異なる場合のみ記入してください	熊本県阿蘇市	番地
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日
氏 名		
連絡先電話番号		

阿蘇市選挙管理委員会委員長 様

※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付してください。

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	熊本県阿蘇市	番地
氏 名		印
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日

上記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。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

選挙人名簿に記載されている住所	熊本県阿蘇市	番地
選挙人氏名		印
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日

阿蘇市選挙管理委員会委員長 様

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、選挙権を有する者であることを誓います。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

熊本県阿蘇市 \_\_\_\_\_ 番地

代理記載人氏名 \_\_\_\_\_ 印