

(代理記載用)

郵便等投票証明書交付申請書

(代理記載に該当する旨の申請書、代理記載人となるべき者の届出書)

公職選挙法施行令第 59 条の 3 及び第 59 条の 3 の 2 の規定による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。

また、代理記載人になるべき者について、必要書類を添えて届け出します。

____年 ____月 ____日

八幡平市選挙管理委員会委員長 様

*選挙人名簿に記載されている住所

八幡平市 _____

*生年月日

____年 ____月 ____日

*氏 名

*連絡先電話番号

(_____) _____

*代理記載人の住所

*代理記載人の氏名

_____ (_____年 ____月 ____日生まれ)

(裏面も記載願います)

(裏面)

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。

_____年 月 日

＊代理記載人の住所

＊代理記載人の氏名

_____ (代理記載人本人が書いてください)

＊代理記載人の連絡先電話番号

_____ (_____) _____

＊添付書類

次の１）と２）について、それぞれいずれかの書類を添付願います。（コピー可）

１）郵便投票等による不在者投票（公職選挙法施行令第 59 条の 3 第 3 項）関係書類

- ① 身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第 59 条の 2 第 1 号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書類
- ② 戦傷病者手帳若しくは公職選挙法施行令第 59 条の 2 第 2 号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書類
- ③ 介護保険の被保険者証

２）代理記載制度による投票（公職選挙法施行令第 59 条の 3 の 2 第 3 項）関係書類

- ① 身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第 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明する書類
- ② 傷病者手帳若しくは公職選挙法施行令第 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明する書類