

郵便等投票証明書（代理記載）交付申請書
代理記載に該当する旨の申請書兼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の規定により、郵便等投票証明書の交付を受け、あわ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、必要書類を添え申請します。

また、代理記載人となるべき者について、下記のとおり届出します

令和 年 月 日

吹田市選挙管理委員会委員長 宛

選挙人	選挙人名簿に記載されている住所	吹田市		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成（西暦）	年	月 日
	氏名			
	電話番号			

代理記載人	代理記載人の住所	吹田市		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成（西暦）	年	月 日
	代理記載人の氏名			
	電話番号			

同意書及び宣誓書

私は、上記の代理記載人となることに同意します。

また、私は上記の代理記載人となるべき者であり、選挙権を有する者であることを誓います。

令和 年 月 日

代理記載人氏名 _____

（必ず代理記載人本人が書いてください）

〔添付書類〕

次の1のうちのいずれか及び2のうちのいずれかの書類（コピー可）を添付してください。

- 郵便等投票により不在者投票者ができる者〔公職選挙法施行令第59条の3第3項〕に該当する書類
 - 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
 - 介護保険の被保険者証
- 代理記載制度により投票できる者〔公職選挙法施行令第59条の3の2第3項〕に該当する書類
 - 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明する書類
 - 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明する書類