

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に係る申請書

公職選挙法施行令第 59 条の 3 の 2 の規定によって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。

令和 年 月 日

選挙人名簿
に記載され
ている住所

明 治
大 正
昭 和
平 成

生 年 月 日

年

月

日

氏 名

(男 ・ 女)

電話番号

()

—

葛巻町選挙管理委員会

委員長 八 幡 忍 様

《添付書類》

- 1 郵便等投票証明書
- 2 令第 59 条の 3 の 2 第 3 項の書類

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明する書面

(公職選挙法施行規則別記第 13 号様式の 5 の 2)

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に係る申請書

公職選挙法施行令第 59 条の 3 の 2 の規定によって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。

令和 3 年 4 月 1 日

選挙人名簿
に記載され
ている住所

葛巻町葛巻第〇〇地割〇〇番地〇

生年月日 明治
大正
昭和 30 年 4 月 1 日
平成

氏名 葛巻 太郎 (男・女)

電話番号 (0195) 〇〇 — 〇〇〇〇

葛巻町選挙管理委員会
委員長 八幡 忍 様

《添付書類》

- 郵便等投票証明書
- 令第 59 条の 3 の 2 第 3 項の書類

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明する書面

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 _____

氏 名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 明治
大正
昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成

上の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。

令和 年 月 日

選挙人名簿
に記載され
ている住所 _____

生年月日 明治
大正
昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成

氏 名 _____ (男 ・ 女)

葛巻町選挙管理委員会
委員長 八 幡 忍 様

《添付書類》

- 1 郵便等投票証明書
- 2 代理記載人となるべき者の代理記載人となることの同意書及び選挙権を有する者である旨の宣誓書

(公職選挙法施行規則別記第13号様式の5の4)

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 葛巻町江刈第〇〇地割〇〇番地〇

氏名 葛巻 花子 (男・女)

生年月日 明治
大正
昭和 3 年 9 月 6 日
平成

上の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。

令和3年4月1日

選挙人名簿
に記載され
ている住所 葛巻町葛巻第〇〇地割〇〇番地〇

生年月日 明治
大正
昭和 30 年 4 月 1 日
平成

氏名 葛巻 太郎 (男・女)

葛巻町選挙管理委員会
委員長 八幡 忍 様

《添付書類》

- 郵便等投票証明書
- 代理記載人となるべき者の代理記載人となることの同意書及び選挙権を有する者である旨の宣誓書

(公職選挙法施行規則別記第 13 号様式の 5 の 5)

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。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (男 ・ 女)

電話番号 () _____

葛巻町選挙管理委員会
委員長 八 幡 忍 様

《備考》

氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。

(公職選挙法施行規則別記第 13 号様式の 5 の 5)

同意書及び宣誓書

私は、選挙人 **葛巻 太郎** 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。

令和 3 年 4 月 1 日

住 所 **葛巻町江刈第〇〇地割〇〇番地〇**

氏 名 **葛巻 花子** (男 ・ **女**)

電話番号 (**0195**) **〇〇** — **〇〇〇〇**

葛巻町選挙管理委員会
委員長 八 幡 忍 様

《備考》

氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。