

令和 年 月 日

氏 名

添付書類

- 1 郵便等投票証明書
- 2 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

受		付	
年 月 日	令和 年 月 日		
申 請 方 法	郵 便 ・ 使 者		
使者の氏名等	氏名.....(続柄.....)		
	住所 同居.....		
	電話.....		

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.....

生年月日.....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。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所.....

生年月日.....

氏 名.....

花巻市選挙管理委員会 委員長 宮川 弘海 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

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

(氏名欄の氏名は、必ず自書してください。)