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　　日生

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　　大阪府豊能郡能勢町

生　年　月　日　　年　　月　　日

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

能勢町選挙管理委員会　委員長　　様

備考　　次の書類を添付してください。

1. 郵便投票証明書
2. 身体障害者手帳は、戦傷病者手帳（これらの手帳の記載からは、郵便による不在者投票を行なうことができる事とされている障害者の程度に該当するかどうか明らかでない場合には、知事若しくは指定都市又は中核都市の長の証する書面）を添付してください。