

立会人選任書

様

指定施設 住所  
名称  
不在者投票管理者職・氏名

あなたを、下記のとおり、令和 年 月 日執行  
選挙について、指定病院等における不在者投票の立会人に選任します。

なお、当日は、立会開始時刻の \_\_\_\_\_ 分前までに \_\_\_\_\_ に、おいでください。

記

1 立会日時 令和 年 月 日 ( ) : ~ :

2 不在者投票の実施場所