

(別紙2)

年 月 日

立 会 人 選 任 書

様

(施設名長)

あなたを、下記のとおり、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 選挙名

年 月 日 執行

選挙

2 立会日時

年 月 日

時 分 ～ 時 分

3 不在者投票の実施場所

4 担当者及び連絡先