令和　　年　　月　　日

立　会　人　承　諾　書

（指定施設の長）

　　　　　　　　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　（住　　所）

　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　（氏名／自署）　　　　　　　　　　　　　　㊞

　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なることを承諾します。

記

１　立会日時　　令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　　時から

２　不在者投票実施場所