令和　　年　　月　　日

立　会　人　選　任　書

　　　　　　　　　　　　様

（指定病院名）

（指定病院等の長）　　　　　　　　　　　　　㊞

あなたを、下記のとおり

令和　　　年　　　月　　　日執行　　　　　　　　　　　　　　　　選挙の、

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　　　　　　　　　　　におこしください。

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