

令和 年 月 日

## 立会人選任書

様

(指定病院名)

(指定病院等の長)

印

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  
おこしてください。

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