

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)

印

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

- 立会日時 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時から
- 不在者投票実施場所