

令和 年 月 日

立会人選任書

○ ○ ○ ○ 殿

(指定施設名)

(指定病院等の長)

印

あなたを、下記のとおり、令和5年4月9日執行第20回統一地方選挙について、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

立会日時： 年 月 日 () : ~ :

不在者投票の実施場所：