

令和 年 月 日

立会人承諾書

(指定施設の長) 殿

(住 所)

(電話番号)

(氏 名)

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となるべきことを承諾します。

記

- 1 立会日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
- 2 不在者投票の実施場所