

年 月 日

東かがわ市選挙管理委員会 あて

(施 設 名)

(施設長職氏名)

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第49条第1項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、ついでには、同条第10項の規定に基づく立会人の選定をお願いいたします。

記

日 時：

場 所：

施 設 名：

担当者名：

電話番号：

ファクシミリ：

メールアドレス：