

年 月 日

立会人選任書

様

(指定施設名)

(指定病院等の長の職氏名) _____

(記名押印又は長本人の署名を行ってください)

あなたを、下記のとおり、衆議院議員総選挙・最高裁判所裁判官国民審査について、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：

(次の事項は必要に応じて記載してください)

※ 当日は、必ず印鑑を持参してください。