別紙２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、平成　　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：