

(様式 10)

令和 年 月 日
第 号

(市町村) 選挙管理委員会 御中

(施設名) 指定病院等の長 ⑩

外部立会人の選定について(依頼)

令和〇年〇月〇日執行〇〇選挙において、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項の規程に基づき、不在者投票を行う予定ですので、同条第9項の規定に基づく立会人の選定をお願いします。

記

日時 : 令和 年 月 日 時～ 時

場所 : 市 丁目 番地 階 会議室

施設名 :

施設担当者氏名

電話番号

Email 又は FAX 番号