

令和8年 月 日

立会人選任書

_____ 様

(指定施設名) _____

(指定病院等の長) _____ (印)

あなたを、下記のとおり、令和8年3月22日執行大田原市長選挙に係る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_____においてください。

記

立会日時：令和8年3月____日(____) _____：_____～_____：_____

不在者投票の実施場所：_____

_____病院_____課
担当：_____
TEL _____ - _____ - _____