

令和 年 月 日

立 会 人 承 諾 書

(指定施設名)

(指定施設長)

(住 所)

(電話番号)

(氏名(自署))

下記のとおり、令和 6 年12月22日執行愛知県議会知立市選出議員補欠選挙について、指定病院等における不在者投票の立会人となることを承諾します。

記

立会日時： 令和 年 月 日 () : ~ :

不在者投票の実施場所：