

令和 年 月 日

様

施設名

施設長

印

立 会 人 選 任 書

あなたを、下記のとおり行われる、令和7年10月26日執行の上越市長選挙及び上越市議会議員補欠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_____においでください。

記

- ## 1 立会日時

令和 年 月 日 ()

午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

- ## 2 不在者投票実施場所

施設名

会場名

- ### 3 持参品

筆記用具及び印鑑（認め印可）

☐ 問い合わせ

