様式⑤

年　　月　　日

　（施設の長）

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市町）選挙管理委員会　　　印

外部立会人の選定について（通知）

　貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を選定しましたので、通知します。

記

　　立会人の氏名（ふりがな）

　　立会人の住所

　　立会人の連絡先

　　立会日時

　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　～　　　：　　　　　終了時刻については、予定であり不在者投票管理者が立会人の意思を確認の上

　　貴施設からの謝金等の支払いの要否

　　　　必　要　　　　不　要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号