令和　　年　　月　　日

立会人選任書

　　　　　　　　　　殿

（施設名）

（施設長職氏名）

あなたを、下記のとおり、令和７年３月23日執行の福岡県知事選挙及び福岡県議会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に選任します。

なお、当日は、立会開始時刻の　　分前までに当施設においでください。

また、別紙「立会人承諾書」に、必要事項を御記入の上、当方まで御返送いただきますようお願いします。

記

立会日時 令和７年　　月　　日（　）　　:　　～　　:

不在者投票の実施場所

担当者

電話

ＦＡＸ