令和７年　　月　　日

立会人承諾書

（施設名）

（施設長職氏名）

（住所）

（電話番号）

（氏名(自署)）

下記のとおり、第27回参議院議員通常選挙について、指定病院等における不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

立会日時：令和７年　　月　　日（　　）　　:　　～　　:

不在者投票の実施場所：