様式④

令和５年　　月　　日

立 会 人 承 諾 書

　　（施設の長）

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　　 所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（電 話 番 号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名（自署））

　下記のとおり、令和５年４月９日執行石川県議会議員選挙の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５年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　　：

　　不在者投票の実施場所