令和　年　月　日

立　会　人　承　諾　書

（病院長・施設長氏名）○○　○○　殿

（住　　所）

（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　（立会人氏名）　 ○○　○○

次のとおり、令和　年　月　日執行　　　　　　　　　　　選挙について、貴院（貴施設）における不在者投票の立会人になるべきことを承諾します。

１　立会日時　　　令和　　年　　月　　日（　）

　　　　　　　　　　　時　　分　～　　　時　　分

２　不在者投票の実施場所

　　○○（病院・施設名）

領　収　書

　令和　年　　月　　日

（病院長・施設長氏名）○○　○○　殿

金　　　　　　　円

 但し、不在者投票の立会に対する謝金として
上記正に領収いたしました。

　(外部立会人自署氏名)