令和7年 月 日

様

施 設 名

不在者投票管理者 職 氏 名

						Ś 院議員通常	営選挙につ	かて、指定
病院等にお なお、当 ください。				-,	Ŭ.	<u> </u>		においで
				記				
立会日時:	令和	年	月	日 ()	:	~	:
不在者投票	の実施場所	f:						

※ 当日は、必ず印鑑を持参してください。