

不在者投票立会人調

立会人氏名	外部立会人を選定した市町村	立会日	立会時間	
			開始時刻	終了時刻
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
		平成 年 月 日	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分

指定病院等名 _____

- (注) 1 立会人毎に、市町村の選定通知の写し及び謝金領収書等を添付すること。
 2 立会時間の合計を、様式5の「立会時間数①」と一致させること。