

(様式5)

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市 区選挙管理委員会

施設名

施設長名

外部立会人の選定について(依頼)

当施設では、下記のとおり公職選挙法(昭和25年法律第100号)第49条第1項の規定に基づき、不在者投票を行う予定にしておりますので、同条第10項の規定に基づく立会人の選定をお願いします。

記

1 日 時

	希 望 日	希 望 時 間
第1希望日時	令和 年 月 日 ()	: ~ :
第2希望日時	令和 年 月 日 ()	: ~ :
第3希望日時	令和 年 月 日 ()	: ~ :
第4希望日時	令和 年 月 日 ()	: ~ :

上記のうち、不在者投票を ____ 日間実施する予定ですので、 ____ 名の立会人の選定をお願いします。

2 不在者投票を実施する場所

住所

施設名

(当日、立会人が使用する駐車場の有無 有 ・ 無)

3 お問い合わせ先

施設名

担当者

電 話

FAX