（様式１１）所在地の市町村選管に提出（ＦＡＸ可）

　　年　　月　　日

　 　選挙管理委員会　あて

（施設名）

（不在者投票管理者氏名）

（事務担当者氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

**外部立会人の選定について（依頼）**

当施設では、公職選挙法（昭和２５年法律第１００号）第４９条第１項の規定により、下記のとおり　　不在者投票を実施する予定ですので、同条第１０項の規定に基づく立会人の選定を依頼します。

記

（１）日　時

　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　　分

（２）場　所

（３）見込まれる投票者数

人（概算）