**代理投票補助者となることの承諾書**

**別紙５**

**衆議院小選挙区選出議員補欠選挙（長崎県第３区）につき、次の不在者投票における代理投票補助者となることを承諾します。**

**令和　　年　　月　　日**

**代理投票補助者氏名**

**（署名又は記名押印）**

**（署名又は記名押印）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **投票月日** | **選挙人氏名** | **不在者投票の場所** |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |
| **月　日** |  |  |