**証 明 書**

住 所

氏 名

上記の者は、令和７年１０月２６日執行の｛宮城県知事選挙｝における不在者投票に係る投票用紙等の請求及び受領に関して私の使者であることを証明します。

宮城県議会議員補欠選挙

令和　７　年　　　月　　　日

病院（施設）長

病院（施設）

　　㊞