**証 明 書**

住 所

氏 名

上記の者は、令和７年　　月　　日執行の第２７回参議院議員通常選挙　　｛宮城県選挙区｝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

比例代表

私の使者であることを証明します。

令和　７　年　　　月　　　日

病院（施設）長

病院（施設）

　　　　　　　　　　　㊞