

滋賀県知事 あて

不在者投票管理者
住 所 下

施 設 名 印

職・氏名 印

電話番号

不在者投票経費請求書

平成26年7月13日執行の滋賀県知事選挙および滋賀県議会議員補欠選挙に要した不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

請求額 金 円也 (①+②)

- (内訳) ① 不在者投票をした選挙人 人×727円＝ 円 (【内訳書】添付)
- ② 市町選挙管理委員会が選定した立会人に係る経費 円 (【報告書】添付)

支払方法 (○印を付して下さい。)

- 1 納付書払い (納付書を添付してください。)
- 2 指定口座振込 (次の項目に記入してください。)

フリガナ 振込先 銀行 店		
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号
フリガナ 口座名義		

※不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状に記入してください。

平成 年 月 日
委 任 状
代理人 (名 称) (職氏名)
私は上記の者を私の代理人と定め、平成26年7月13日執行の滋賀県知事選挙および滋賀県議会議員補欠選挙に要した不在者投票経費の受領の権限を委任します。
委任者 (施設名) (職氏名) 印

【留意事項等】

- 記入方法にあたっては別添の「記入例」を参照し、記入漏れや押印漏れのないよう御注意ください。
- 別紙1および別紙2を添付のうえ、8月1日(金)までに提出してください。
- 記載内容等について確認させていただくことがありますので、下記に事務担当者の連絡先を御記入ください。

事務担当者氏名		電話番号	
---------	--	------	--

【内訳書】

施設名

(No.)

不在者投票をした者の内訳

	市町選管への 請求年月日	選挙人氏名	選挙人名簿に記載されている住所	生年月日	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(注)「請求年月日」欄には、市町選挙管理委員会に不在者投票用の投票用紙等を請求した年月日を記入する。

市町選挙管理委員会が選定した立会人に係る報告書

1. 外部立会人による不在者投票立ち会の実績

立会日	平成26年 月 日	不在者投票者数	名
立会時間	時 分 ~	時 分	
立会場所			
立会人氏名			

2. 外部立会人に支払った謝金および旅費の額

(1) 謝金の額 _____ 円

(2) 旅費の額 _____ 円

(3) 合計額 (1) + (2) _____ 円

3. 外部立会人に要した経費の基準額

(1) 立会時間 _____ 時間 _____ 分

① 7時間以下の場合
1時間未満の端数は1時間に切り上げ

② 7時間を超える場合

(2) 基準額 _____ 時間 × 1,258円 = _____ 円

(1時間当たりの単価) (①の基準額) (②の基準額(一律))

10,700円

4. 外部立会人に要した経費の請求額

※上記2(3)の額、3(2)の額のうち、低い方の額

	円	→ 請求書の(内訳)②に記入
--	---	----------------

5. 添付書類

(1) 立会人に係る市町選挙管理委員会の選定通知書の写し

(2) 謝金等に係る領収書の写し

(注) この報告書は、外部立会人が投票に立ち会った1日につき1枚作成してください。

領 収 書

平成 年 月 日

金 _____ 円

ただし、平成 26 年 7 月 13 日執行の滋賀県知事選挙および滋賀県議会議員補欠選挙における不在者投票立ち会いにかかる謝金および旅費として上記のとおり領収しました。

立会日： 平成 26 年 月 日
立会時間： 時 分 ~ 時 分
実施場所：

立会人住所： _____

立会人氏名： _____ 印

(不在者投票管理者) _____ 様