

記入例

滋賀県知事 あて

請求書を作成した日を記入

平成 27 年 4 月 13 日

施設の名称・住所は必ず登録されているものを記載してください

不在者投票管理者

住 所 〒520-0000
大津市京町9丁目0番0号

施 設 名 医療法人甲会乙病院

職・氏名 病院長 滋賀 太郎 …A

電話番号 077-000-0000

長の職印



長の私印

不在者投票経費請求書

平成27年4月12日執行の滋賀県議会議員一般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 11,770 円也 (①+②)

②には、【報告書】の4に記載した請求額を記入。該当がない場合は「0(ゼロ)」を記入してください。

(内訳) ①不在者投票をした選挙人 10 人×727円 = 7,270 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 4,500 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。)

必ずフリガナを記入してください

フリガナ	イ			イキマエ	
振込先	丙 銀行			駅前 店	
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	1234567	
フリガナ 口座名義	イロウホウシンコウカイオツビョウインリシチョウ オウミ ハナコ			通帳に記載されているとおり正確に記入してください	
	医療法人甲会乙病院理事長			近江 花子 …B	

※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 27 年 4 月 13 日

上記のAとBが異なる場合は、委任状に記入してください

委 任 状

代理人 (名称) 医療法人甲会乙病院
(職氏名) 理事長 近江 花子

口座名義人 B を記入

私は上記の者を私の代理人と定め、平成27年4月12日執行の滋賀県議会議員一般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) 医療法人甲会乙病院

不在者投票管理者 A を記入

(職氏名) 病院長 滋賀 太郎



長の職印

【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「不在者投票をした者の内訳」を添付のうえ、5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 総務課 琵琶 次郎

電話番号

077-000-0011

記入例

【内訳書】

内訳書が複数枚になる場合は、ここに
通し番号を記入してください。

施設名 医療法人甲会乙病院 (No. 1)

不在者投票をした者の内訳

No.	市町選挙管理 委員会名	不在者 投票者数	No.	市町選挙管理 委員会名	不在者 投票者数
1	大津市選挙管理委員会	5人	11	高島市選挙管理委員会	2人
2	彦根市選挙管理委員会	人	12	東近江市選挙管理委員会	人
3	長浜市選挙管理委員会	人	13	米原市選挙管理委員会	人
4	近江八幡市選挙管理委員会	人	14	日野町選挙管理委員会	人
5	草津市選挙管理委員会	3人	15	竜王町選挙管理委員会	人
6	守山市選挙管理委員会	人	16	愛荘町選挙管理委員会	人
7	栗東市選挙管理委員会	人	17	豊郷町選挙管理委員会	人
8	甲賀市選挙管理委員会	人	18	甲良町選挙管理委員会	人
9	野洲市選挙管理委員会	人	19	多賀町選挙管理委員会	人
10	湖南市選挙管理委員会	人			
計					10人

※ 「不在者投票者数」については、実際に投票を行った選挙人の人数を記載してください。

【参考】滋賀県議会議員一般選挙以外の選挙（4/12 執行分）

No.	都道府県名	市区町村選挙管理委員会名	不在者 投票者数	備考
1		選挙管理委員会	人	
2		選挙管理委員会	人	
3		選挙管理委員会	人	
4		選挙管理委員会	人	
5		選挙管理委員会	人	
計				人

報告書が複数枚になる場合は、ここに
通し番号を記入してください。

【報告書】

(No. 1)

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27年 4月 9日	不在者投票者数	10名 (うち県外有権者数 0名)
立会時間	8時30分 ~ 12時15分		
立会場所	乙病院〇〇会議室		
立会人氏名	〇〇 〇〇		

実際に投票の立会に従事した時間を記入してください。
予定より早く終わった場合でも、当初予定していた時間ではなく、当日、実際に従事した時間を記入してください。領収書の時間と一致させてください。

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 4,000 円
 (2) 旅費の額 500 円
 (3) 合計額 (1) + (2) 4,500 円

3. 外部立会人に要した経費の基準額

領収書の額と一致させてください。

(1) 立会時間 3 時間 45 分
 ↓ ※1時間未満切上げ

立会時間	基準額(※)
1時間	1,259円
2時間	2,518円
3時間	3,776円
4時間	5,035円
5時間	6,294円
6時間	7,553円
7時間	8,812円
7時間超	10,700円

※ 外部立会人が立ち会った投票について、滋賀県議会議員一般選挙以外の選挙に投票した選挙人(県外有権者)がいる場合は、
(滋賀県議会議員一般選挙投票者数(立会い分))

(左記の額) × $\frac{\text{全投票者数(立会い分)}}{\text{全投票者数(立会い分)}}$

により得られた額(1円未満四捨五入)を滋賀県支払い分の基準額とします。

左記の表に定める基準額との差額については、滋賀県以外へ別途請求することとなります。(詳細はお問い合わせください。)

(2) 基準額(滋賀県支払い分) 5,035 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

4,500 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

県が経費を支払うのは、市町選挙管理委員会が選定した外部立会人に限ります。

〔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。

(記入例)

領 収 書

平成 27年 4月 9日

金 4,500 円

ただし、平成 27 年 4 月 12 日執行の滋賀県議会議員一般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 27 年 4 月 9 日
立会時間： 8 時 30 分 ~ 12 時 15 分
実施場所： 乙病院〇〇会議室

立会人住所： 大津市〇〇町〇一〇

立会人氏名： 〇〇 〇〇

印

(不在者投票管理者) 医療法人甲会乙病院 病院長 滋賀 太郎 様

実際に投票の立会に従事した時間を記入してください。
予定より早く終わった場合でも、当初予定していた時間ではなく、当日、実際に従事した時間を記入してください。

請求書に記載した不在者投票管理者（記入例のA）と一致している必要があります。