

記入例

滋賀県知事 あて

請求書を作成した日を記入

令和元年 7 月 23 日

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

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

不在者投票経費請求書

令和元年7月21日執行の参议院議員通常選挙に要した不在者投票経費を下記のとおりに請求します。

記

請求額 金 15,000 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 x 1,050 円 = 10,500 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

Table with 3 rows: 振込先 (銀行 駅前店), 預金種別 (普通), 口座名義 (医療法人甲会乙病院理事長 近江 花子)

通帳に記載されているとおり正確に記入してください

※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。

令和元年 7 月 23 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、令和元年7月21日執行の参议院議員通常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 (職氏名) 病院長 滋賀 太郎

不在者投票管理者 A を記入

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、8月9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。

Table with 4 columns: 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	4 人	14	日野町選挙管理委員会	人
2	彦根市選挙管理委員会	人	15	竜王町選挙管理委員会	人
3	長浜市選挙管理委員会	人	16	愛荘町選挙管理委員会	人
4	近江八幡市選挙管理委員会	人	17	豊郷町選挙管理委員会	人
5	草津市選挙管理委員会	3 人	18	甲良町選挙管理委員会	人
6	守山市選挙管理委員会	人	19	多賀町選挙管理委員会	人
7	栗東市選挙管理委員会	人		〇〇市選挙管理委員会	1 人
8	甲賀市選挙管理委員会	人			
9	野洲市選挙管理委員会	人			
10	湖南市選挙管理委員会	人			
11	高島市選挙管理委員会	2 人			
12	東近江市選挙管理委員会	人			
13	米原市選挙管理委員会	人			
				計	10 人

住民票が他都道府県にある方が県内の
施設で投票された場合でも、滋賀県選
挙管理委員会に請求することになります
ので、予備欄（空白欄）にその旨記入
してください。

※ 「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。

記入例

【報告書】

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。

(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	令和元年 7 月 19 日	不在者投票者数	10 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		

実際に投票の立ち会い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	<u>4,000</u>	円
(2) 旅費の額	<u>500</u>	円
(3) 合計額 (1) + (2)	<u>4,500</u>	円

領収書の額と一致させてください。

3. 外部立会人に要した経費の基準額

(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	1,282円
2時間	2,565円
3時間	3,847円
4時間	5,129円
5時間	6,412円
6時間	7,694円
7時間	8,976円
7時間超	10,900円

(2) 基準額 5,129 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、外部立会人による投票に立ち会った1日につき1枚作成してください。

(記入例)

領 収 書

令和 元 年 7 月 19 日

金 4,500 円

ただし、第 25 回参議院議員通常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： 令和元年 7 月 19 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

実際に投票の立ち会い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。

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

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。