

記入例

滋賀県知事 あて

請求書を作成した日を記入

令和7年 ○月 ○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。

(※) 発行責任者および担当者の氏名および電話番号
を記入いただいた場合は、押印を省略することが
できます。

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
電話番号 077-000-0000

指定施設の長（病院長、
園長等）の職・氏名を御
記入ください。

発行責任者氏名 滋賀 花子
電 話 番 号 077-000-0000
事務担当者氏名 滋賀 次郎
電 話 番 号 077-000-0000

不在者投票経費請求書

令和7年7月20日執行の参議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請求します。

記

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。

請求額 金 16,860 円也 (①+②)
(内訳) ①不在者投票をした選挙人 10 人×1,236 円= 12,360 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 振込先	医療法人甲会乙病院			店
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	1234567
フリガナ 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7年 ○月 ○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7年7月20日執行の参議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。

不在者投票管理者 A を記入
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

【留意事項等】

- 記入方法に当たっては別添の「記入例」を参照し、記入漏れのないよう御注意ください。
- 発行責任者および担当者の氏名および連絡先（電話番号）を記入いただいた場合は押印を省略することができます。
- 発行責任者とは発行部門の長などが想定されますが、役職に関わらず、請求書等を発行するに当たり責任を有する方のことをいいます。
- 別紙「不在者投票をした者の内訳」および「市町選挙管理委員会が選定した立会人に係る報告書」（該当がある場合）を添付の上、8月8日(金)までに提出してください。

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いの実績

立 会 日	令和7年 ○月 ○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	4,000 円
(2) 旅費の額	500 円
(3) 合計額 (1) + (2)	4,500 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	1,459 円
2 時間	2,918 円
3 時間	4,376 円
4 時間	5,835 円
5 時間	7,294 円
6 時間	8,753 円
7 時間	10,212 円
7 時間超	12,400 円

(2) 基準額 **5,835** 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

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 7 年 ○月 ○日

金 **4,500** 円

ただし、令和7年7月20日執行の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7年 ○月 ○日

立会時間： **8 時 30 分 ~ 12 時 15 分**

実施場所： **乙病院○○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○○町○一○**

立会人氏名： ○○ ○○

印

立会人の私印(要押印)
※請求書等と異なり押印が必要となりますので御注意ください。

(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(P31 記入例の **A**) と一致している必要があります。