

整理番号

外部立会人経費の専用請求書

令和 年 月 日

海陽町長様

〒

病院等所在地(住所)
フリガナ
病院等の名称
不在者投票管理経費(外部立会人経費)
請求者・氏名

印

不在者投票管理経費(外部立会人経費)請求書

令和8年4月26日執行の海陽町長選挙・海陽町議会議員一般選挙における不在者投票管理経費(外部立会人経費)として下記の金額を請求します。

記

1 請求金額総計 _____円

・立会日時及び立会人氏名:別紙のとおり

2 振替指定口座

| | | | | |
|------------|------|------|------|------|
| (フリガナ) | | | | |
| 振替先銀行名 | 銀行 | | | 支店 |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 | 口座番号 |
| (フリガナ)口座名義 | | | | |
| 事務担当者 | | | 電話番号 | |

注1 所在地、名称等は必ず正式名称を記入してください。

注2 口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認のうえ、記入してください。

注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。

注4 不在者投票管理経費(外部立会人経費)請求者又は振替指定口座の名義人(受取人)が不在者投票管理者(指定施設の長)と異なる場合は、下記委任状にご記入ください。

海陽町長様

令和 年 月 日

〒

病院等所在地(住所)
フリガナ
病院等の名称
不在者投票管理経費(外部立会人経費)
請求者・氏名
委任状

印

令和 年 月 日執行の
[①請求・②受領・③請求及び受領]について、

選挙における不在者投票管理経費(外部立会人経費)の

住所
(所在地)

氏名
(名称及び代表者の職氏名)

に委任します。

※請求の際には、立会人に係る市町村の選定通知書の写し、謝金領収書の写しを添付してください。

別紙

| 立会日 | 立会時間 | 謝金等請求額 (※1、2) (上限12,400円/日・人) | 外部立会人 氏名 | 備考 |
|-------|--|--|-------------|----|
| 年 月 日 | $\begin{array}{cc} \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] & \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \\ \hline \text{:} & \sim & \text{:} \end{array}$ | $1,458\text{円} \times (\quad)\text{時間}$ $= (\quad)\text{円}$ | | |
| 年 月 日 | $\begin{array}{cc} \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] & \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \\ \hline \text{:} & \sim & \text{:} \end{array}$ | $1,458\text{円} \times (\quad)\text{時間}$ $= (\quad)\text{円}$ | | |
| 年 月 日 | $\begin{array}{cc} \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] & \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \\ \hline \text{:} & \sim & \text{:} \end{array}$ | $1,458\text{円} \times (\quad)\text{時間}$ $= (\quad)\text{円}$ | | |
| 年 月 日 | $\begin{array}{cc} \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] & \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \\ \hline \text{:} & \sim & \text{:} \end{array}$ | $1,458\text{円} \times (\quad)\text{時間}$ $= (\quad)\text{円}$ | | |
| 年 月 日 | $\begin{array}{cc} \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] & \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \\ \hline \text{:} & \sim & \text{:} \end{array}$ | $1,458\text{円} \times (\quad)\text{時間}$ $= (\quad)\text{円}$ | | |
| 合計 | | (0) 円 | | |

(※1) 1回当たりの従事時間が7時間以下の場合で、1時間未満の端数があるときは、1時間に切り上げてください。

また、1回当たりの従事時間が7時間を超えて8.5時間以下の場合は、8.5時間としてください。

(※2) 請求の際には、次の書類を添付してください。

○立会人に係る市区町村の選定通知書の写し

○謝金領収書の写し