

大阪府知事様

| | |
|---------------------------------|--------|
| 病院等所在地 | (〒 -) |
| フリガナ | |
| 病院等の名称 | |
| 不在者投票管理経費 (外部対受人経費) 請求者 職・氏名 | 印 |

不在者投票管理経費 (外部立会人経費) 請求書

令和 年 月 日執行の _____ 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。 **なお、振込指定口座は、受取人の管理する口座で相違ありません。**

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 振込指定口座

| | | | | | | | | | |
|-----------|------|------|------|------|--|--|--|--|--|
| (フリガナ) | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 銀行 | | | 支店 | | | | | |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 | 口座番号 | | | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | | | | | | |
| 口座名義 (漢字) | | | | | | | | | |
| 事務担当者名 | | | | 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 (カナ) は、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)

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 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳に記載されている口座番号 (記号・番号) は、そのまま振込用の口座番号としては使用できません。振込用の「店名・口座番号」が不明な場合は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口又はHP等で御確認の上記入してください。

注5 不在者投票管理経費請求者又は振込指定口座の名義人 (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、下記委任状に御記入ください。

委任状

令和5年 月 日

大阪府知事様

| | |
|-----------------------|--------|
| 病院等所在地 | (〒 -) |
| フリガナ | |
| 病院等の名称 | |
| 不在者投票管理経費 請求者 職・氏名 | 印 |

令和 年 月 日執行の _____ における不在者投票管理経費 (外部立会人経費) の **[① 請求 ・ ② 受領 ・ ③ 請求及び受領]** について、下記の者に委任します。

| | | |
|----------|----------|--|
| 所在地 (住所) | 法人の名称 | |
| | 受領者の職・氏名 | |

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

| 立会日 | 立会時間 | 謝金等請求額 (※1, 2) (上限10,900円/日・人) | 外部立会人 氏名 | 備考 |
|--|--|---|-------------|----|
| 年 月 日 | $\left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \sim \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right]$ | $10,900\text{円} \times \frac{(\quad)\text{時間}}{8.5\text{時間}} = (\quad)\text{円}$ | | |
| <u>複数の地方公共団体に、按分して請求する場合は右欄に御記入ください。</u> | | 謝金額 () 円 × $\frac{(\quad)\text{人}}{(\quad)\text{人}}$ = () 円 | / | |
| 年 月 日 | $\left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right] \sim \left[\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right]$ | $10,900\text{円} \times \frac{(\quad)\text{時間}}{8.5\text{時間}} = (\quad)\text{円}$ | | |
| <u>複数の地方公共団体に、按分して請求する場合は右欄に御記入ください。</u> | | 謝金額 () 円 × $\frac{(\quad)\text{人}}{(\quad)\text{人}}$ = () 円 | / | |
| 合計(大阪府知事への請求金額) | | () 円 | / | |

- (※1) 1日(8.5時間)のうち一部の時間のみ従事した場合は、従事時間数に応じた額となります。金額については、「不在者投票事務の管理について(依頼)」の「外部立会人経費の請求」の項目を御覧ください。
- (※2) 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。
- (※3) 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(様式5)
謝金領収書の写し(様式3)