様式８≪外部立会人の選定について（依頼）≫

　令和　　年　　月　　日

（市区町村）選挙管理委員会　宛

（施設名）長　○　○　○　○

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和２５年法律第１００号）第４９条第１項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、ついては、同条第１０項の規定に基づく立会人の選定をお願いいたします。

記

日　　時：

場　　所：

施設名：

様式９≪立会人選任書≫

（様式２）

令和　　年　　月　　日

立会人選任書

○　○　○　○　様

（指定施設名）

　（指定施設等の長）

あなたを、下記のとおり、指定施設等における不在者投票の立会人に選任します。

なお、当日は、立会開始時刻の　　　分前までに　　　　　　　　　　　　に、おいでください。

記

選挙名：令和　　年　　月　　日執行 選挙

立会日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：

不在者投票の実施場所：

様式10≪立会人承諾書≫

（様式３）

令和　　年　　月　　日

立会人承諾書

（指定施設等の長）　宛

（住　　所）

（電話番号）

（氏名（自署））

下記のとおり、指定施設等における不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

選挙名：令和　　年　　月　　日執行 選挙

立会日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：

不在者投票の実施場所：

|  |
| --- |
| 領収書　　年　　月　　日　（指定施設等の長）　　様［実際の立会時間　　　　：　　　　～　　　　：　　　　］金　　　　　　　　　円但し、不在者投票の立会いに対する謝金として上記正に領収いたしました。（外部立会人氏名（自書））　　　　　　　　　　　 |

様式11≪実績報告書≫

（様式４）

実　績　報　告　書

報告先

○○市（町・村）選挙管理委員会委員長

不在者投票立会いの実績

選 挙 名　　　　　令和　　年　　月　　日執行 　　　選挙

立 会 日　　　　　令和○○年○月○日

立会時間　　　　　午前○時～午後○時

立会場所　　　　　○○病院内

外部立会人氏名　　○○　○○

不在者投票者総数

○人

要した経費の額

××　　円

不在者投票立会人に係る経費を上記の通り報告致します。

令和○○年○月○日

（外部立会人）

氏名　　　○○　○○

住所　　　○○

振込先　　○○銀行○○支店　口座番号××

上記の通り不在者投票に立ち会ったことを認めます。

不在者投票管理者氏名　　○○　○○

不在者投票施設名称　　　○○病院

所在地　　　　　　　　　○○

※立会人に係る市町村の選定書の写しを添付してください。

※不在者投票管理経費請求書に添付する「不在者投票者数内訳」を添付してください。

様式12≪選任/任命通知≫

（様式５）

令和　　年　　月　　日

（指定施設等の長）　様

（市区町村）選挙管理委員会

外部立会人の 　選定 ／ 任命 　について（通知）

貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を　選定　／　任命

しましたので、通知します。

記

立会人の氏名：

（ふりがな）

立会日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：