

整理番号

外部立会人経費の専用請求書

令和 年 月 日

大阪府知事様

(〒 -)

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 年 月 日執行の 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

Table with columns for bank name, branch, account type, and account number.

- 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(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、下記委任状に御記入ください。

令和 年 月 日

大阪府知事様

(〒 -)

病院等所在地(住所)
フリガナ
病院等の名称
不在者投票管理者氏名

印

委任状

令和 年 月 日執行の 選挙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、
所在地 法人の名称及び
(住所) 代表者の職氏名
(氏名)

に委任します。

※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
令和 年 月 日	$\begin{pmatrix} \text{午前} \\ \text{午後} \end{pmatrix}$ $\begin{pmatrix} \text{午前} \\ \text{午後} \end{pmatrix}$: ~ :	$10,900\text{円} \times \frac{(\quad)\text{時間}}{8.5\text{時間}}$ = () 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 () 人 $(\quad)\text{円} \times \frac{(\quad)\text{人}}{(\quad)\text{人}}$ = () 円	/	
令和 年 月 日	$\begin{pmatrix} \text{午前} \\ \text{午後} \end{pmatrix}$ $\begin{pmatrix} \text{午前} \\ \text{午後} \end{pmatrix}$: ~ :	$10,900\text{円} \times \frac{(\quad)\text{時間}}{8.5\text{時間}}$ = () 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 () 人 $(\quad)\text{円} \times \frac{(\quad)\text{人}}{(\quad)\text{人}}$ = () 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)