

年 月 日

(市区町村)選挙管理委員会 御中

(施設名)
(施設の長)

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9項の規定に基づき立会人の選定をお願いいたします。

記

日 時: 年 月 日() : ~ :

選挙の種類: 選挙

場 所:

施 設 名:

事務担当者 _____

電話番号 _____

年 月 日

(外部立会人) 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)

あなたを、下記のとおり行われる指定病院等における不在者投票の外部立会人に〔選定 / 任命〕しましたので、通知します。

記

日 時： 年 月 日() : ~ :

選挙の種類： 選挙

場 所：

施 設 名：

施設担当者：

電 話 番 号：

備 考：

年 月 日

(指定施設の長) 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

立会人氏名：
(ふりがな)

立会人住所：

立会人連絡先：

立会日時： 年 月 日() : ~ :

貴施設からの謝金等の支払の要否 必 要 ・ 不 要

年 月 日

立 会 人 選 任 書

(外部立会人) 様

(施設名)

(施設の長)

あなたを、下記のとおり、令和 年 月 日執行の○○○○選挙について、指定
病院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

立会日時： 年 月 日() : ~ :

不在者投票の実施場所：○○○○病院 ○○○○会議室

事務担当者

電話番号

年 月 日

立 会 人 承 諾 書

(施設の長) 様

(住 所)

(電 話 番 号)

(氏 名(自署))

下記のとおり、令和 年 月 日執行の○○○○選挙について、指定病院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

立 会 日 時： 年 月 日 () : ~ :

不在者投票の実施場所：○○○○病院 ○○○○会議室

年 月 日

領 収 書

(施設の長) 様

_____ 円

但し、不在者投票の外部立会人に係る謝金等について、上記、正に領収しました。

立会日時： 年 月 日 () : ~ :
うち休憩時間 : ~ :

不在者投票の実施場所：○○○○病院 ○○○○会議室

選挙の種類： 選挙

(住 所)
(電 話 番 号)
(氏名(自署))

外 部 立 会 人 実 績 報 告 書

令和 年 月 日執行の○○○○選挙における外部立会人に係る経費を下記のとおり報告します。

令和 年 月 日

(市町村)選挙管理委員会委員長 様

外部立会人(住所)
(電話番号)
(氏名(自署))

記

不在者投票立ち会の実績

立会日時： 年 月 日() : ~ :

立会場所：

立会人氏名：

不在者投票者の総数 _____人

要した経費の額 _____円

(振込先)

金融機関名		銀行			支店			
普通預金 ・ 当座預金		口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

上記のとおり不在者投票に立ち会ったことを認めます。

(施設名)
(所在地)
(不在者投票管理者)

立会人に係る市区町村の選定通知の写しを添付してください。

請 求 書（不在者投票外部立会人経費）

請求金額 _____ 円

ただし、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日執行の _____ 選挙の
不在者投票経費（外部立会人経費）として、下記内訳のとおり請求します。

（内訳） (単位：円)

立会日	立会時間	謝金等請求額	外部立会人氏名	備考
	: ~ :	円		
	: ~ :	円		
合 計		円		

選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
〒 _____
住 所
請求者 _____
氏 名 _____

熊本県知事 様

（振込先）

金融機関名		銀行	支店					
普通預金 ・ 当座預金		口座番号						
フリガナ 口座名義人								

請求書の提出方法・発行（作成）責任者及び担当者

提出方法	紙・ <u>電子メール</u> ・ファクシミリ		
発行（作成）責任者		連絡先	
担当者		連絡先	

提出先のメールアドレス senkan43@pref.kumamoto.lg.jp（国政、知事、県議選時）

ただし、令和 年 月 日執行の_____選挙の
不在者投票経費（外部立会人経費）として、下記内訳のとおり請求します。

(単位：円)

立会日	立会時間	謝金等請求額	外部立会人氏名	備考
	: ~ :	円		
	: ~ :	円		
合 計		円		

選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

三

請求者

印

(担当者連絡先

)

熊本県知事 様

委任状

上記経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者)住所

氏 名

(受任者)住所

氏 名

金融機関名		銀行			支店				
普通預金 ・ 当座預金		口座番号							
フリガナ 口座名義人									