

年 月 日

選挙管理委員会 へ

施設名

施設長

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、ついでには、同条第9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：

年 月 日

立 会 人 選 任 書

様

施設名

施設長

⑩

あなたを、下記のとおり、平成 年 月 日執行
選挙について、当指定施設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：

年 月 日

立 会 人 承 諾 書

施設名

施設長

あて

住 所

電話番号

氏名（自書）

⑩

下記のとおり、平成 年 月 日執行
選挙について、指定施設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：

年 月 日

請 求 書（不在者投票立会人に係る経費）

南伊勢町長 あて

一金 _____ 円也

上記の金額を平成 年 月 日執行 選挙
 における不在者投票立会人に係る経費として請求します。

●不在者投票立ち会いの実績	
立 会 日	年 月 日
立 会 時 間	時 分 ~ 時 分
立 会 場 所	
立 会 人 氏 名	
不 在 者 投 票 者 総 数	人

所 在 地			
法 人 名			
施 設 名	印		
代表者職名			
フリガナ			
代表者氏名	印 ※		
担当者氏名		電 話 番 号	

振 込 先	銀 行	店
種 別	普 通	・ 当 座
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名		

- 備考1 請求の際には、立会人に係る市町の選定通知の写し、謝金領収書等を添付してください。
 2 請求書に別紙として不在者投票名簿を添付してください（不在者投票経費の請求書に添付の名簿と兼ねることができます。）
 3 請求日の日付は選挙執行日以降にしてください。
 4 施設印+代表者の私印かまたは施設名が表示されている代表者印（公印）を押印してください。
 5 請求者と口座名義が異なる場合は裏面の委任状に必要事項を記入してください。

委 任 状

請求金額の受領について

(職名) _____ (氏名) _____
に委任します。

平成 年 月 日

住 所 _____

代表者 職名 _____ 氏名 _____ ⑩ ※と同じ印