

様式1

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

不在者投票管理者（職名）

（氏名）

殿

令和4年1月23日執行の里庄町長選挙の不在者投票をするため、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の請求を依頼します。

依頼月日	選挙人名簿に記載 されている住所	ふりがな	生年月日	請求依頼 の種類	備考
		選挙人氏名			
月 日			M T S H	里庄町長選挙	
月 日			M T S H	里庄町長選挙	
月 日			M T S H	里庄町長選挙	
月 日			M T S H	里庄町長選挙	
月 日			M T S H	里庄町長選挙	
月 日			M T S H	里庄町長選挙	

備考 点字投票をする人は、備考欄に「点字」と記載すること。

請 求 書

令和 4 年 月 日

里庄町選挙管理委員会
委員長 藤原 保 殿

(〒 -)

所 在 地
施 設 の 名 称
不在者投票管理者
職 ・ 氏 名

電 話 (- -)

F A X (- -)

次の選挙人は、令和 4 年 1 月 2 3 日執行の 里庄町長選挙 の当日、
当 _____ にあるため、当 _____ において投票する見込み
であり、公職選挙法施行令第 5 0 条第 4 項の規定による依頼があったので、次の選挙人
に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

不在者投票実施予定日	月 日 ()
------------	---------

選挙人名簿に記載 されている住所	ふりがな	生年月日	備 考
	選挙人氏名		
		M T S H	
		M T S H	
		M T S H	
		M T S H	
		M T S H	

備考 選挙人から令第 5 0 条第 3 項(点字による投票)の申し立ての依頼があった場合は、
備考欄に「点字」と記載すること。

里庄町選挙管理委員会委員長 藤原 保 殿

所 在 地
施 設 の 名 称
不在者投票管理者
職 ・ 氏 名

印

記

選挙人氏名	補助者氏名	代理投票の事由 (該当に○)		※ 投票区名	※ 名簿番号	※ 整理 番号
			心身の故障			
			そ の 他			

- 備考 1 ※は記入しないこと
2 選挙人 1 人につき、1 通とすること

不在者投票経費請求書

金 _____ 円

(投票者 1 人当たり 1, 0 5 0 円× _____ 人 = _____ 円)

ただし、令和 4 年 1 月 2 3 日執行の里庄町長選挙不在者投票特別経費
(投票者氏名は別紙のとおり)

上記のとおり請求します。

令和 4 年 _____ 月 _____ 日

里庄町長 加藤 泰久 殿

[不在者投票管理者]

(〒 _____)

所在地

(TEL _____)

(フリガナ)

施設の名称

役職名

(フリガナ)

氏名

印

(注 意)

- この請求書は、選挙の日から 1 週間以内に必着するように、
〒719-0398 浅口郡里庄町大字里見 1107-2 里庄町選挙管理委員会事務局あてに送付してください。
- 不在者投票管理者(請求者)は、病院長若しくは指定施設の長等又は病院長の職務を代理すべき医師、
歯科医師若しくは指定施設の長等の職務を代理すべき者であることが必要です。
- 口座振込としますので、次の欄に必ず記入してください。
(口座名義は必ず銀行届出のとおり正しく記入してください。)

金融機関名	本店・支店別	預金種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
	本店 支店 出張所	普通 ・ 当座		

4 請求者と口座名義人が異なる場合は、振り込みできません。

この経費の受領者(上記口座名義人)が、不在者投票管理者以外であるときは、次の委任状に記入してください。受領者が法人にあっては、法人名並びに代表者の役職名及び氏名を記入してください。

委任状	_____ を代人と定め、
	上記の金額の受領に関する一切の権限を委任します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (不在者投票管理者) 所在地 _____ 施設の名称 _____ 役職名 _____ 氏名 _____ 印

(事務担当者)

所属		職・氏名	
----	--	------	--

不在者投票外部立会人経費請求書

金 円（別紙の「経費請求額」欄の額を記入してください。）

ただし、令和4年1月23日執行の里庄町長選挙不在者投票特別経費（立ち会い実績は別紙のとおり）

上記のとおり請求します。

令和4年 月 日

里庄町長 加藤 泰久 殿

[不在者投票管理者]

(〒 -)

所在地

(TEL - -)

(フリガナ)

施設の名称

役職名

(フリガナ)

氏名

印

(注 意)

- この請求書は、選挙の日から1週間以内に必着するように、〒719-0398 浅口郡里庄町大字里見1107-2 里庄町選挙管理委員会事務局あてに送付してください。
- 不在者投票管理者（請求者）は、病院長若しくは指定施設の長等又は病院長の職務を代理すべき医師、歯科医師若しくは指定施設の長等の職務を代理すべき者であることが必要です。
- 口座振込と致しますので、次の欄に必ず記入してください。
(口座名義は必ず銀行届出のとおり正しく記入してください。)

金融機関名	本店・支店別	預金種別	口座番号				(フリガナ) 口座名義人
	本店 支店 出張所	普通 ・ 当座					

4 請求者と口座名義人が異なる場合は、振り込みできません。

この経費の受領者（上記口座名義人）が、不在者投票管理者以外であるときは、次の委任状に記入してください。受領者が法人にあっては、法人名並びに代表者の役職名及び氏名を記入してください。

委任状	_____ を代人と定め、 上記の金額の受領に関する一切の権限を委任します。 令和 年 月 日
	(不在者投票管理者) 所在地 施設の名称 役職名 氏名 印

(事務担当者)

所属		職・氏名	
----	--	------	--

外部立会人実績報告書

ふりがな 立会人の氏名	
立会日時	
立会場所	
不在者投票者数	

支給額計	
------	--

経費請求額	
-------	--

(注意)

- 1 立会人毎、立会日毎に別葉としてください。
- 2 不在者投票者数は実際に上記外部立会人が立ち会い、投票した者の数を記入してください。
- 3 市区町村選挙管理委員会が選定した外部立会人（市区町村又は県の職員を選定した場合を除く。）のみが経費請求の対象となります。
- 4 里庄町に経費として請求できる額は、「支給合計」のうち、1日につき10,900円を超えない範囲となります。ただし、経費請求額が支給額を上回らないようにしてください。
 「1日」とは8.5時間を基準とし、外部立会人が1日のうちの一部の時間について従事した場合には、実際に従事した時間に応じた額を経費請求額としてください。
- 5 市区町村選挙管理委員会からの外部立会人選定通知書の写し及び謝金等の領収書の写しを添付してください。

(事務担当者)

所属		職・氏名	
----	--	------	--

里庄町選挙管理委員会
委員長 藤原 保 殿

施設名
職・氏名

印

不在者投票送致書

令和4年1月23日執行の里庄町長選挙の不在者投票を次のとおり送致します。

記

1 送致の内訳

(1) 受領数	人分
(2) 投票者数	人分
(3) 返還数	人分
(4) 送致数	人分

2 返還する者の氏名

氏名	住所