

不在者投票経費請求書

この請求書は、兵庫県総務部
市町振興課企画班まで送付し
てください。

ただし、令和4年執行の { 参議院比例代表選出議員選挙
参議院兵庫県選挙区選出議員選挙 } における不在者投票特別経費

@ 1, 073円× 人分= 円

(注)同時に執行されるその他の選挙のみ投票した者に係る不在者投票特別経費は、該当の市町選挙管理委員会へ請求してください。

上記のとおり請求いたします。

ただし、請求者と振込先口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

令和 年 月 日

兵庫県知事様

[不在者投票管理者]

所在地 (〒 -)

病院等の名称

役職名
フリガナ
氏名

㊟

(この請求書に関する担当者)

担当者 (連絡先)
(電子メールアドレス)

注 1 この請求書は、兵庫県内の施設にあっては、当該指定施設で不在者投票を行ったものすべてについて、速やかに兵庫県総務部市町振興課企画班(〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1 TEL 078-362-3093)あて送付してください。兵庫県外の施設にあっては、施設の所在する都道府県知事に請求してください。

2 裏面の不在者投票者数内訳も記載してください。

3 不在者投票管理者(請求者)とは、理事長等ではなく病院長若しくは船舶の船長等又は病院長の職務を代理すべき医師、歯科医師若しくは船舶の船長等の職務を代理すべき者です。また、請求印は施設名称の印(○ ○病院など)ではなく、請求者の印(○○病院長、○○施設長など記載いただいた施設名・役職名と一致する印または請求者の個人印)を押印してください。

4 訂正箇所には、請求者の印を押印してください。修正ペンによる修正は不可。また、金額の訂正は不可。

5 口座振込を希望する場合は、以下の欄に記入してください(口座名義は銀行届出のとおり正しく記入してください)。

口座開設銀行名	支店名	預金の種別	フリガナ 口座名義人	口座番号

6 納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付して下さい(上記の欄に納付先口座を記入して下さい)。

7 複数の選挙の投票をした場合でも、経費は1件分です。

不在者投票者数内訳

(裏面)

No.	選挙管理 委員会名	不在者 投票者数	No.	選挙管理 委員会名	不在者 投票者数	No.	選挙管理 委員会名	不在者 投票者数
1	神戸市東灘区	人	19	加古川市	人	37	加東市	人
2	神戸市灘区	人	20	たつの市	人	38	猪名川町	人
3	神戸市中央区	人	21	赤穂市	人	39	多可町	人
4	神戸市兵庫区	人	22	西脇市	人	40	稲美町	人
5	神戸市北区	人	23	宝塚市	人	41	播磨町	人
6	神戸市長田区	人	24	三木市	人	42	神河町	人
7	神戸市須磨区	人	25	高砂市	人	43	市川町	人
8	神戸市垂水区	人	26	川西市	人	44	福崎町	人
9	神戸市西区	人	27	小野市	人	45	太子町	人
10	姫路市	人	28	三田市	人	46	上郡町	人
11	尼崎市	人	29	加西市	人	47	佐用町	人
12	明石市	人	30	丹波篠山市	人	48	香美町	人
13	西宮市	人	31	養父市	人	49	新温泉町	人
14	洲本市	人	32	丹波市	人	県外の選管計※		人
15	芦屋市	人	33	南あわじ市	人			
16	伊丹市	人	34	朝来市	人	計		人
17	相生市	人	35	淡路市	人	投票時における入院（入所） の人数		_____人
18	豊岡市	人	36	宍粟市	人			

※ 「不在者投票者数」欄は、延人数ではなく実人数を記入してください。

※ 「県外の選管計」欄は、県外の選挙管理委員会に投票用紙を送致した場合、その合計を記入し、併せて別紙「不在者投票者数〔県外有権者分〕内訳」に内訳を記入してください。

不在者投票者数〔県外有権者分〕内訳

No.	都道府県名	市区町村選挙管理委員会名	不在者投票者数	備考
1			人	
2			人	
3			人	
4			人	
5			人	
6			人	
7			人	
8			人	
9			人	
10			人	
11			人	
12			人	
13			人	
14			人	
15			人	
16			人	
17			人	
18			人	
19			人	
20			人	
計			人	

※「市区町村選挙管理委員会名」の欄には、市区町村名のみ記入してください。

※「合計」欄の数は、請求書裏面の「不在者投票者数内訳」の「県外の選管計」欄と一致させてください。

外部立会人経費請求書

この請求書は、兵庫県総務部
市町振興課企画班まで送付し
てください。

〒

(内訳) 別記請求内訳書のとおり

ただし、令和4年執行の { 参議院比例代表選出議員選挙
参議院兵庫県選挙区選出議員選挙 } における不在者投票特別経費

上記のとおり請求いたします。

ただし、請求者と振込先口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

令和4年 月 日

兵庫県知事様

[不在者投票管理者]

所在地 (〒 -)

病院等の名称

役職名

フリガナ
氏名

印

(この請求書に関する担当者)

担当者 (連絡先 - -)

(電子メールアドレス)

- 注 1 この請求書は、兵庫県内の指定施設にあっては、市区町の選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち会わせて不在者投票を行ったものについて、速やかに兵庫県市町振興課企画班（〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1 TEL 078-362-3093）あて送付してください。兵庫県外の施設にあっては、施設の所在する都道府県知事に請求してください。なお、請求の際には、①別記請求内訳書（原本）、②市区町選挙管理委員会からの外部立会人選定通知の写し及び③謝金領収書等の写しを添付してください。
- 2 不在者投票管理者（請求者）とは、理事長等ではなく病院長若しくは船舶の船長等又は病院長の職務を代理すべき医師、歯科医師若しくは船舶の船長等の職務を代理すべき者です。また、請求印は施設名称の印（〇〇病院など）ではなく、請求者の印（〇〇病院長、〇〇施設長など記載いただいた施設名・役職名と一致する印または請求者の個人印）を押印してください。
- 3 訂正箇所には、請求者の印を押印してください。修正ペンによる修正は不可。また、金額の訂正は不可。
- 4 口座振込を希望する場合は、以下の欄に記入してください（口座名義は銀行届出のとおり正しく記入してください）。

口座開設銀行名	支店名	預金の種別	フリガナ	口座番号
			口座名義人	

- 5 納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。
- 6 複数の選挙の投票をした場合でも、経費は1件分です。

別記請求内訳書

1 不在者投票立会実績

立 会 日 令和 4 年 月 日 ()

立 会 時 間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

立 会 場 所

外部立会人氏名

2 不在者投票者総数 _____人

3 外部立会人の立会いに要した経費

立会時間	支給した金額 (A)	基準額限度			請求金額 (A)と(D)のいずれか低い方
		単価 (B)	単位 (C)	金額 (B)×(C)=(D)	
7時間未満	円	円 <u>10,900</u> 8.5時間	※1 時間	※2 円	円
7時間以上 8.5時間以下	円	円 10,900	日	円	円

※1 立会時間が7時間未満の場合で、1時間未満の端数があるときは、1時間に切り上げる。

※2 1円未満の端数は四捨五入する。

(注) この請求書のほかに「市区町選挙管理委員会からの外部立会人選定通知(写)」及び「謝金領収書等(写)」を添付してください。