

外部立会人明細書（指定病院等用）

不在者投票立ち会の実績									
立会場所 (施設名)									
立会人を選定した選挙管理委員会	市町村 選挙管理委員会								
立会日時	日程 (告示日の翌日から選挙期日の前日までの間)	立会人氏名	時間帯 (8:30から17:00までの間)	時間数 (1時間未満の端数は1時間とする。)	当該立会に要した経費の額 (時間数×1,280円 ただし、8時間を超える場合は10,900円) ①	立会時間中の全ての不在者投票者数 ②	うち高知県知事選挙の不在者投票者数 ③	高知県知事選挙分の経費の額 ①×③/② ※端数調整後	
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
	令和5年 月 日			: ~ :	時間	円	人	人	円
高知県知事選挙分の経費合計								円	

令和5年11月26日執行の高知県知事選挙における不在者投票立会人に係る経費を上記のとおり報告します。

令和5年 月 日

高知県選挙管理委員会委員長 土居 秀喜 様

〒

金融機関名	銀行		支店
種別	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義			

所在地

施設名

不在者投票管理者
職氏名

※口座名義及びふりがなは省略せず、通帳等への記載のとおり記入すること。

発行責任者の氏名
及び連絡先

担当者の氏名
及び連絡先

- 備考
- 1 請求の際には、外部立会人の謝金等領収書の写しなどを添付すること。なお、外部立会人の領収書等は、「高知県知事選挙分」等の内訳は不要です。
 - 2 選挙の期日後、不在者投票明細書（C-2-6）と併せて県選管に対して提出すること。
 - 3 不在者投票が1件以上あった場合で、外部立会人による立ち会いがなかったときもその旨記載して提出すること。（金融機関名等の記入は不要）
 - 4 この明細書を不在者投票管理者本人が提出する場合はその者の本人確認書類の提示又は提出をしてください。ただし、この明細書に不在者投票管理者本人の署名又は記名押印があるときは、その必要はありません。
この明細書には、発行責任者及び担当者の氏名及び連絡先を必ず記載してください（発行責任者と担当者とは、同一人物でも可）。