

不在者投票経費請求書

金 _____ 円也

ただし、令和8年10月11日執行の日之影町議会議員選挙の経費として

【内訳】

- ・不在者投票に係る経費 _____ 円
(1,236円× _____ 件 別紙「不在者投票者名簿」のとおり)
- ・外部立会人に係る経費 _____ 円
(別紙「外部立会人報告書」及び領収書等の写しのとおり)

上記のとおり請求します。

令和8年 _____ 月 _____ 日

(〒 _____ ー _____)

住 所

施設名等

印

(電話番号 _____ ー _____)

代表者

職 名

氏 名

印

日之影町長 _____ 殿

《 注 意 》

- 当該施設等で不在者投票をした選挙人について、経費を請求してください。
- 印については、施設等の印及び代表者の印を鮮明に押印してください。
- 別紙の「不在者投票者名簿」を添付してください。
- 訂正については、必ず訂正印（代表者の印）を押してください。

口座振替	金 融 機 関 名	銀 行 店	
	口 座 番 号 等	当座・普通	番号
	フリガナ		
	名 義		

*名義は、楷書で届出のとおり正確に記載し、必ずフリガナを付けること。

外部立会人報告書

日之影町選挙管理委員会委員長 殿

令和8年10月11日執行の日之影町議会議員選挙において、下記のとおり外部立会人を選任し、不在者投票を実施しました。

令和 年 月 日

施設名

記

1 不在者投票実施日時

令和8年 月 日 ()
午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分

※複数回実施した場合は、括弧内に適宜記載してください。

2 外部立会人の氏名

(市名簿搭載者・それ以外)
※いずれかを囲んでください