

大阪府知事様

病院等所在地	(〒 -)
フリガナ	
病院等の名称	
不在者投票管理経費 (外部対受人経費) 請求者 職・氏名	印

不在者投票管理経費 (外部立会人経費) 請求書

令和5年4月9日執行の大阪府知事選挙及び大阪府議会議員選挙における不在者投票管理経費 (外部立会人経費) として下記の金額を請求します。 **なお、振込指定口座は、受取人の管理する口座で相違ありません。**

1 請求金額総計 _____ 円 (立会日時及び立会人氏名: 別紙のとおり)

2 振込指定口座

(フリガナ)									
振込先金融機関	銀行			支店					
預金種別	1 普通	2 当座	3 別段	口座番号					
口座名義 (カナ)									
口座名義 (漢字)									
事務担当者名				電話番号					

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 口座名義 (カナ) は、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)

注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。

注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳に記載されている口座番号 (記号・番号) は、そのまま振込用の口座番号としては使用できません。振込用の「店名・口座番号」が不明な場合は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口又はHP等で御確認の上記入してください。

注5 不在者投票管理経費請求者又は振込指定口座の名義人 (受取人) が不在者投票管理者 (指定施設の長) と異なる場合は、下記委任状に御記入ください。

委任状

令和5年 月 日

大阪府知事様

病院等所在地	(〒 -)
フリガナ	
病院等の名称	
不在者投票管理経費 請求者 職・氏名	印

令和5年4月9日執行の大阪府知事選挙及び大阪府議会議員選挙における不在者投票管理経費 (外部立会人経費) の **【① 請求・② 受領・③ 請求及び受領】** について、下記の者に委任します。

所在地 (住所)	法人の名称	
	受領者の職・氏名	

※請求の際には、立会人に係る市区町村の選定通知書の写し、謝金領収書の写しを添付してください。

立会日	立会時間	謝金等請求額 (※1, 2) (上限10,900円/日・人)	外部立会人 氏名	備考
年 月 日	$\left(\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right) \sim \left(\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right)$	$10,900\text{円} \times \frac{\text{() 時間}}{8.5\text{時間}}$ = () 円		
<u>複数の地方公共団体に、按分して請求する場合は右欄に御記入ください。</u>		謝金額 () 円 × $\frac{\text{() 人}}{\text{() 人}}$ = () 円	/	
年 月 日	$\left(\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right) \sim \left(\begin{array}{c} \text{午前} \\ \text{午後} \end{array} \right)$	$10,900\text{円} \times \frac{\text{() 時間}}{8.5\text{時間}}$ = () 円		
<u>複数の地方公共団体に、按分して請求する場合は右欄に御記入ください。</u>		謝金額 () 円 × $\frac{\text{() 人}}{\text{() 人}}$ = () 円	/	
合計(大阪府知事への請求金額)		() 円	/	

- (※1) 1日(8.5時間)のうち一部の時間のみ従事した場合は、従事時間数に応じた額となります。金額については、「不在者投票事務の管理について(依頼)」の「外部立会人経費の請求」の項目を御覧ください。
- (※2) 1回当たりの従事時間が7時間以下の場合で、1時間未満の端数があるときは、1時間に切り上げてください。
また、1回当たりの従事時間が7時間を超えて8.5時間以下の場合は、8.5時間としてください。
- (※3) 請求の際には、次の書類を添付してください。
 立会人に係る市区町村の選定通知書の写し(様式5)
 謝金領収書の写し(様式3)