平成　　年　　月　　日

**請　　求　　書**

　青森県選挙管理委員会事務局長　殿

金　　　　　　　　円

　ただし、平成２７年９月１０日執行の青森県西部海区漁業調整委員会委員補欠選挙に要した経費として。

① 不在者投票に要した経費（②を除く）　　　　　　　円（　　名分(1人727円)）

※不在者投票者名簿（別紙１）を添付してください。

② 外部立会人に要した経費　　　　　　　　円（※別紙２の(E)）

※立ち会いの実績（別紙２）、立会人に係る市町村の選定通知の写し、謝金領収書等を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○**請求者**　（＝不在者投票管理者　　**所在地**　＝院長又は施設長） **法人名** 　　　　　　　（法人の場合、記入） **施設名** 　 　（施設名の入った請求者印の 　　　場合、施設印は不要です。） **請求者名** | 〒　　　－ | ℡　　　　－　　　－ |
|  |
| フリガナ |
|  |
| フリガナ |
|  　 　施 設 印 |
| フリガナ |
| 職名  | 氏名 　 請求者印 |

|  |  |
| --- | --- |
| ○**振込先** 　 **金融機関名** 　 **口座番号** 　 （いずれかを○で囲む） **口座名義** |  銀行 　支店 |
| 普 通当 座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ○**担当者連絡先** | 氏名 ℡ |

　※　請求者と口座名義が異なる場合は下記の委任状を記入してください。

|  |
| --- |
| ○**委任状**  　不在者投票経費の受領権を上記の口座名義人に委任します。（請求者と口座名義が異なる場合） 　　　　　　施設名 　　　　　　　　　　　　　　　　　 請求者印 　　　　　　職・氏名（請求者名）　　　　　 　　　　　　　　　　 |

（別紙１）

青森県西部海区漁業調整委員会委員補欠選挙の不在者投票者名簿

 №

 施設名称等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　　　名 | 住　　　　　　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（別紙２）

青森県西部海区漁業調整委員会委員補欠選挙の不在者投票立ち会いの実績

 施設名称等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 立会人の氏名 | 立会日 | 立会場所 | 立会時間 | 日数 | 時間数 | 支払った謝金及び旅費の額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  | (A) | (B) | (C) |

（注）1. 立会人ごとに記入してください。

2.「日数」「時間数」欄には、1日従事した場合は日数を、1日のうちの一部の時間について従事した場合は時間数をそれぞれ記入してください。

3. 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。

4. 1回当たりの従事時間が7時間を超えて8.5時間未満の場合は、1日としてくださ

い。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基準額 ＝ 10,700円× | (A) | ＋10,700円× | (B) | ／8.5＝ | (D) | 円 |

※1円未満四捨五入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求額 ＝ (C)と(D)のいずれか低い額 ＝ | (E) | 円 |