## 実績報告書

## ○不在者投票の立ち会いの実績

立会人氏名	立会場所		立会	Ħ			会 時 実際に従 等 時間を記	事した		従事時間 (a)		時間数 (b) ※従事時間 (a)が7時間以下の場合に 記入 ※1時間未満 の端数は1時間に切り上げ	日数 (c) ※従事時間 (a)が7時 間超の 「1日日」 記入	請求限度額 A 1,282円×(b) 又は 10,900円×(c)	支払額 B ※実際に支払っ た額を記入 (領収書等の額に一致)	請求額 C ※AとBを比較して 少ない方の額を記入	不在者投票者数 D ※(人)には、投票者のうち竹田市の 選挙人の投票者数を 記入してください (X)	竹田市への請求額 E C円÷D人×(X)人 ※竹田市の選挙人のみ が投票した場合には計 算は不要です。Cの金 額をそのまま記入して ください。
		令和	年	月	П	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	Н	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	日	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	日	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	日	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	日	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
		令和	年	月	日	時	分~	時	分	時間	分	時間	Ħ	円	円	円	人(人)	円
														計				円

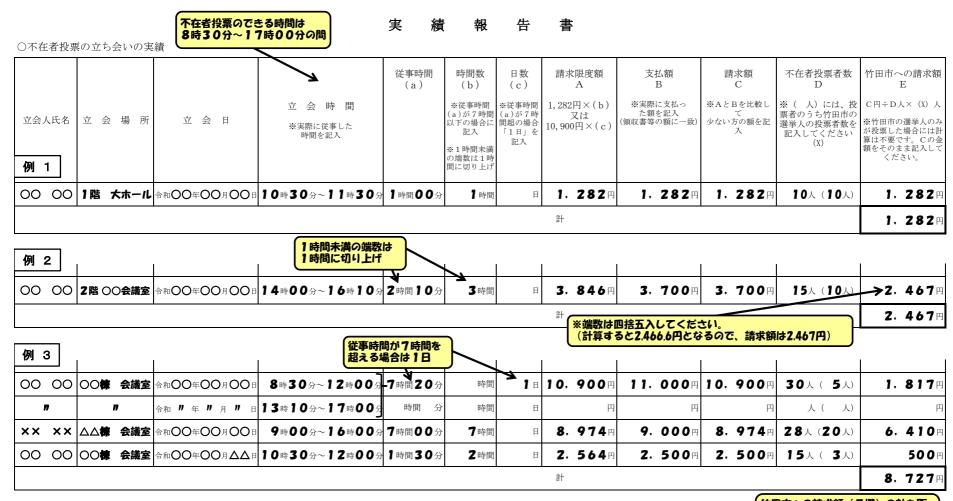
※併設の指定施設の不在者投票を併せて行った場合は、その施設名を記入してください。

施設名

## ○添付書類

- ・立会人に係る市町村の選定通知の写し
- ・施設が立会人に支払ったことを証する書面(領収書等)の写し
  - ◆注意 添付書類がない場合は、外部立会人に係る経費をお支払いできませんのでご注意ください。

施設名 医療法人明推会 めじろん病院 【様式17】



※併設の指定施設の不在者投票を併せて行った場合は、その施設名を記入してください。

施設名 老人保健施設 めじろん

○添付書類

・立会人に係る市町村の選定通知の写し

注意! 添付されていない場合は支払えませんので、 必ず添付してください。

- ・施設が立会人に支払ったことを証する書面(領収書等)の写し
  - ◆注意 添付書類がない場合は、外部立会人に係る経費をお支払いできませんのでご注意ください。

竹田市への請求額(E欄)の計を不 在者投票特別経費請求書の②外部立 会人に要した経費に記入する。