

様式 8 ≪外部立会人の選定について（依頼）≫

令和 年 月 日

(市区町村) 選挙管理委員会 宛

(施設名) 長 ○ ○ ○ ○

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 49 条第 1 項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、ついでには、同条第 10 項の規定に基づく立会人の選定をお願いいたします。

記

日 時 :

場 所 :

施 設 名 :

様式9《立会人選任書》

令和 年 月 日

立 会 人 選 任 書

○ ○ ○ ○ 様

(指定施設名)
(指定施設等の長)

あなたを、下記のとおり、指定施設等における不在者投票の立会人に選任します。
なお、当日は、立会開始時刻の_____分前までに_____に、おいで
ください。

記

選 挙 名 : 令和 年 月 日執行 選挙

立 会 日 時 : 令和 年 月 日 () : ~ :

不在者投票の実施場所 :

令和 年 月 日

立 会 人 承 諾 書

(指定施設等の長) 宛

(住 所)

(電 話 番 号)

(氏名 (自署))

下記のとおり、指定施設等における不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

選 挙 名 : 令和 年 月 日執行 選挙

立 会 日 時 : 令和 年 月 日 () : ~ :

不在者投票の実施場所 :

領 収 書

年 月 日

(指定施設等の長) 様

[実際の立会時間 : ~ :]

金 _____ 円

但し、不在者投票の立会いに対する謝金として

上記正に領収いたしました。

(外部立会人氏名 (自書))

実 績 報 告 書

報告先

〇〇市（町・村）選挙管理委員会委員長

不在者投票立会いの実績

選挙名	令和 年 月 日執行	選挙
立会日	令和〇〇年〇月〇日	
立会時間	午前〇時～午後〇時	
立会場所	〇〇病院内	
外部立会人氏名	〇〇 〇〇	

不在者投票者総数

〇人

要した経費の額

×× 円

不在者投票立会人に係る経費を上記の通り報告致します。

令和〇〇年〇月〇日

(外部立会人)

氏名 〇〇 〇〇

住所 〇〇

振込先 〇〇銀行〇〇支店 口座番号××

上記の通り不在者投票に立ち会ったことを認めます。

不在者投票管理者氏名 〇〇 〇〇

不在者投票施設名称 〇〇病院

所在地 〇〇

※立会人に係る市町村の選定書の写しを添付してください。

※不在者投票管理経費請求書に添付する「不在者投票者数内訳」を添付してください。

様式 12《選任/任命通知》

令和 年 月 日

(指定施設等の長) 様

(市区町村) 選挙管理委員会

外部立会人の〔選定 / 任命〕について (通知)

貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を〔選定 / 任命〕
しましたので、通知します。

記

立会人の氏名：
(ふりがな)

立 会 日 時：令和 年 月 日 () : ~ :