

【様式17】

施設名

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 日    | 立 会 時 間<br>※実際に従事した<br>時間を記入 | 従事時間<br>(a) | 時間数<br>(b)<br>※従事時間<br>(a)が7時間<br>以下の場合に<br>記入<br><br>※1時間未満<br>の端数は1時<br>間に切り上げ | 日数<br>(c)<br>※従事時間<br>(a)が7時<br>間超の場合<br>「1日」を<br>記入 | 請求限度額<br>A<br><br>1,282円×(b)<br>又は<br>10,900円×(c) | 支払額<br>B<br><br>※実際に支払っ<br>た額を記入<br>(領収書等の額に一致) | 請求額<br>C<br><br>※AとBを比較して<br>少ない方の額を記入 |
|-------|---------|----------|------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
|       |         | 令和 年 月 日 | 時 分～ 時 分                     | 時間 分        | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 円                                      |
| 計     |         |          |                              |             | 時間                                                                               | 日                                                    | 円                                                 | 円                                               | 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

- ・市町村選管から交付のあった、立会人に係る選定通知書の写し
- ・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**

# 実績報告書

| 立会人氏名 | 立 会 場 所 | 立 会 日       | 立 会 時 間<br>※実際に従事した時間を記入 | 従事時間<br>(a) | 時間数<br>(b)<br>※従事時間(a)が7時間以下の場合に記入<br>※1時間未満の端数は1時間に取り上げ | 日数<br>(c)<br>※従事時間(a)が7時間超の場合「1日」を記入 | 請求限度額<br>A<br>1,282円×(b)<br>又は<br>10,900円×(c) | 支払額<br>B<br>※実際に支払った額を記入<br>(領収書等の額に一致) | 請求額<br>C<br>※AとBを比較して少ない方の額を記入 |
|-------|---------|-------------|--------------------------|-------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| 例 1   |         |             |                          |             |                                                          |                                      |                                               |                                         |                                |
| 〇〇 〇〇 | 1階 大ホール | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | 10時30分～11時30分            | 1時間00分      | 1時間                                                      | 日                                    | 1,282円                                        | 1,282円                                  | 1,282円                         |
|       |         |             |                          |             |                                                          |                                      |                                               |                                         |                                |
| 計     |         |             |                          |             | 1時間                                                      | 日                                    | 1,282円                                        | 1,282円                                  | 1,282円                         |

|       |          |             |               |        |     |     |        |        |        |        |
|-------|----------|-------------|---------------|--------|-----|-----|--------|--------|--------|--------|
| 〇〇 〇〇 | 2階 〇〇会議室 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | 14時00分～16時10分 | 2時間10分 | 3時間 | 日   | 3,846円 | 3,700円 | 3,700円 |        |
|       |          |             |               |        |     |     |        |        |        |        |
| 計     |          |             |               |        |     | 3時間 | 日      | 3,846円 | 3,700円 | 3,700円 |

|       |         |             |               |        |      |    |         |         |         |
|-------|---------|-------------|---------------|--------|------|----|---------|---------|---------|
| 〇〇 〇〇 | 〇〇棟 会議室 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | 8時30分～12時00分  | 7時間20分 | 時間   | 1日 | 10,900円 | 11,000円 | 10,900円 |
| "     | "       | 令和"年"月"日    | 13時10分～17時00分 | 時間 分   | 時間 分 | 日  | 円       | 円       | 円       |
| ×× ×× | △△棟 会議室 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | 9時00分～16時00分  | 7時間00分 | 7時間  | 日  | 8,974円  | 9,000円  | 8,974円  |
| 〇〇 〇〇 | 〇〇棟 会議室 | 令和〇〇年〇〇月△△日 | 10時30分～12時00分 | 1時間30分 | 2時間  | 日  | 2,564円  | 2,500円  | 2,500円  |
|       |         |             |               |        |      |    |         |         |         |
| 計     |         |             |               |        | 9時間  | 1日 | 22,438円 | 22,500円 | 22,374円 |

施設名 **介護老人保健施設 めじろん**

**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。

【様式15】（記入例）請求者と口座名義が異なる場合（同一人物であっても別名  
が異なり多額を含む）はごこの記載欄に同様にしてくださいませ！

令和〇〇年〇月〇〇日

**不在者投票特別経費請求書**

住居市長  
置 富 国 子 殿

|         |                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 郵便番号    | 870-8507                                                                                                 |
| 所在地     | 大分市大手町3丁目番1号                                                                                             |
| 上り支店    | 〒870-8507 大分市大手町3丁目番1号 大分市役所 本庁舎                                                                         |
| 依頼する団体名 | 医療法人明徳会 おじろん病院                                                                                           |
| 上り支店    | おじろん病院 大分市 本館                                                                                            |
| 職・氏名    | 院長 大分 太郎 <span style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> |
| 事務局担当氏名 | 副病 花子                                                                                                    |
| 連絡先     | 090-XXXX-XXXX                                                                                            |

令和2年4月13日執行の住居市長選挙及び住居市議会議員選挙の不在者投票特別経費として、下記の金額を請求します。

| 金                                           | 円         | 也 | (●+●)の合計 |
|---------------------------------------------|-----------|---|----------|
| ① 不在者経費に要した経費                               |           |   |          |
| { 選挙内訳                                      | (単位)      |   |          |
| ① 1,073 円                                   | (不正選挙差支金) | △ | 円        |
| 不在者経費差支金(不正選挙差支金)×1.073 のとおり。               |           |   |          |
| ② 外部委託に要した経費 (申請書にある場合のみ)                   |           |   |          |
|                                             | 円         |   |          |
| 不在者経費差支金(不正選挙差支金)×1.073 のとおり。但し、【様式17】のとおり。 |           |   |          |

請求額（C欄）の計を請求書に記入する。

金 22,374 円也