外部立会人報酬計算書

**この様式は、立会人ごと立会日ごとに別用紙で作成してください。**

# １　不在者投票立会いの実績

|  |  |
| --- | --- |
| 立会人氏名 |  |
| 立会場所 |  |
| 立会日時 | 令和　　年　　月　　日 | 　　：　　～　　：　　 | （うち休憩　　分） |

# ２　従事時間の計算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〈立ち会った時間〉 | 時間　　分 | → | 時間（切り上げ後） |

※　立ち会った時間から休憩時間を除き、１時間未満の端数を切り上げる

【例】１２：３０～１４：２０（休憩時間３０分）の場合

〈立ち会った時間〉１時間２０分→２時間（切り上げ後）

# ３　実際に支払った金額

|  |  |
| --- | --- |
| 円 | （うち報酬及び交通費　　　　　円、振込手数料　　　円） |

※　振込手数料がかかった場合は、上限額の範囲内で県に経費請求ができますので、振込明細書等の写しを添付してください。

※　シルバー人材センターへの支払い額は報酬及び交通費として計上してください。

# ４　経費請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 円 | （この金額（複数ある場合は合算額）を不在者投票特別経費請求書に記入してください。） |
| 県から支払うことができる経費は、以下のとおり上限があります。実際に支払った金額が上限額を超える場合は、上限額まで県に請求できます。 |
| １時間 | １，２８２円 | ５時間 | ６，４１１円 |
| ２時間 | ２，５６４円 | ６時間 | ７，６９４円 |
| ３時間 | ３，８４７円 | ７時間 | ８，９７６円 |
| ４時間 | ５，１２９円 | ７時間を超える場合 | １０，９００円 |

令和７年３月23日執行の福岡県知事選挙及び福岡県議会議員補欠選挙における不在者投票立会人に係る経費を、上記のとおり報告します。

令和　　年　　月　　日

施設(病院)の正式名称

施設の長(院長)の職・氏名

※　市区町村選挙管理委員会から送付された**外部立会人に係る選定通知の写し、謝金領収書又は振込書等**とともに、不在者投票特別経費請求書に添付してください**。**