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。

# 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 | １，４５８円 | ５時間 | ７，２９４円 |
| ２時間 | ２，９１７円 | ６時間 | ８，７５２円 |
| ３時間 | ４，３７６円 | ７時間 | １０，２１１円 |
| ４時間 | ５，８３５円 | ７時間を超える場合 | １２，４００円 |

第27回参議院議員通常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の写し**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**。**