（様式８） 令和　　年　　月　　日

経 費 請 求 書

対馬市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| 法人の名称 |  |
| 施設の名称 |  |
| 職 名 |  |
| 請求者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

令和　　年　　月　　日執行の

における不在者投票立会人に係る経費を上記のとおり請求いたします。なお、代金は下記の口座へ振込み願います。

記

１　不在者投票立会いの実績

【立会場所】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 立会人氏名 | 立会日 | 立会時間 | 日数 | 時間 | 投票者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |  |

※１回当たりの従事時間が７時間以下の場合で、１時間未満の端数があるときは、１時間に切り上げて記載してください。

※１回当たりの従事時間が７時間を超える場合は１日としてください。

【不在者投票者総数】　　　　　　　　 人

２　請求額

|  |
| --- |
| @１０，９００円　×　 （日数計）　　　 ＝　　　　　　　　　円 |
| ＋）@１０，９００円　×　 （時間計）÷8.5ｈ＝　　　　　　　　　円 |
| (合　計) 　　　　　　　　　 　　円 |

 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　※小数点以下は四捨五入してください。

３　金融機関名、口座名及び口座番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　　　当座 | 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名 |  |

４　請求書の発行責任者及び発行担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 |  |
| 連絡先電話 |  |

※　請求の際には、内訳書、立会人に係る市町村の選定通知の写し、謝金領収書を添付してください。

※　内訳書は不在者投票特別経費の請求に係る様式９を利用してください。（不在者投票特別経費と併せて請求する場合は不要です。）