

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



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) ÷ 8.5 h = 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。)