

様式 1 - 1

令和 年 月 日

市  
区 選挙管理委員会 様  
町

所 在 地

施 設 名

不在者投票管理者職・氏名  
(病院長・施設長)

外部立会人の選定について (依頼)

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 49 条第 1 項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、ついでには、同条第 10 項の規定に基づく立会人の選定をお願いいたします。

記

日 時 :

場 所 :

連絡先担当

電 話

様式 1 - 2

令和 年 月 日

(外部立会人氏名)

様

市

区 選挙管理委員会委員長 ㊟

町

外部立会人の選定(任命)について (通知)

あなたを、下記のとおり行われる指定病院等における不在者投票の外部立会人に選定(任命)しましたので通知します。

記

日 時 :

施設名 :

場 所 :

担当

電話

# 様式 1 - 3

令和 年 月 日

(施設名)

(不在者投票管理者(病院長・施設長)職・氏名)

様

市

区 選挙管理委員会委員長 ㊦

町

## 外部立会人の選定（任命）について（通知）

貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を選定（任命）しましたので、通知します。

### 記

フリガナ  
立会人の氏名

立会日時 令和 年 月 日 ( ) : ~ :  
( 時間 分)

経費見込み額 謝金（報酬）時間単価 @ 円

(支給見込み額 円)

旅費（費用弁償） 円（見込み）※

※旅費（費用弁償）は謝金（報酬）額に含むものとする場合、省略

様式 1 - 4

令和 年 月 日

立 会 人 選 任 書

(外部立会人氏名)

様

(施設名)

(不在者投票管理者 (病院長・施設長) 職・氏名)

印

あなたを、下記のとおり、当施設における不在者投票の立会人に選任します。  
なお、当日は、立会開始時刻の 分前までに においてく  
ださい。

記

立ち会う選挙名 ※1

選挙 (令和 年 月 日執行)  
選挙 (令和 年 月 日執行)  
選挙 (令和 年 月 日執行)

立会日時：令和 年 月 日 ( ) : ~ :

不在者投票の実施場所：

謝金 (報酬) 時間単価 @ 円

旅費 (費用弁償) 円 (見込み) ※2

※1 衆議院議員総選挙、参議院議員通常選挙、静岡県知事選挙、静岡県議会議員選挙、〇〇市 (町) 長選挙、〇〇市 (町) 議会議員選挙 等選挙名を記載すること (同一日に複数の選挙の不在者投票に立ち合う見込みの場合、選挙名を併記すること)

※2 旅費 (費用弁償) は謝金 (報酬) 額に含むものとする場合、省略

(注) 不在者投票管理者は、当書発送の際に写しを取っておくこと (様式9の発送の際に添付)

様式 1 - 5

令和 年 月 日

立 会 人 承 諾 書

(施設名)

(不在者投票管理者 (病院長・施設長) 職・氏名)

様

(外部立会人)

住 所

電話番号

氏名(自署)

Ⓜ

下記のとおり、貴施設における不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

立ち会う選挙名

\_\_\_\_\_ 選挙 (令和 年 月 日執行)

\_\_\_\_\_ 選挙 (令和 年 月 日執行)

\_\_\_\_\_ 選挙 (令和 年 月 日執行)

立会日時：令和 年 月 日 ( ) : ~ :

不在者投票の実施場所：

※「立ち会う選挙名」等は立会人選任書から転記すること

外部立会人と指定病院等の双方で記入・押印し、外部立会人を任命した市町選挙管理委員会に提出すること

様式 1 - 6

実績報告書

報告先

市(町)選挙管理委員会委員長

不在者投票立会の実績

外部立会人氏名

立会日 令和 年 月 日

立会時間 時 分 ~ 時 分

立会場所 内

立ち会った選挙名

選挙 (令和 年 月 日執行)

選挙 (令和 年 月 日執行)

選挙 (令和 年 月 日執行)

不在者投票者総数 \_\_\_\_\_人

要した経費の額 \_\_\_\_\_円

不在者投票立会人に係る経費を上記の通り報告致します。

令和 年 月 日

(外部立会人) 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

振込先

(金融機関名) \_\_\_\_\_ (本・支店名) \_\_\_\_\_ 店

種 別 普通 ・ 当座 ・ 別段 ・ 通知

口座番号 \_\_\_\_\_

フリガナ  
口座名義人 \_\_\_\_\_

上記の通り不在者投票に立ち会ったことを認めます。

施設名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

不在所投票管理者職・氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(病院長・施設長)

(事務担当者氏名 \_\_\_\_\_)

※不在者投票事務取扱実績報告書別紙(様式7)の写しを添付のこと