

不在者投票特別経費の請求について

1 不在者投票に関する費用について

(1) 不在者投票特別経費に関する法令

「国会議員の選挙等の執行経費の基準に関する法律」の規定に基づく、不在者投票を行った選挙人1人につき1,073円が不在者投票管理者に支給されます。

※地方選挙の場合、その規定に準じますが、管理する地方公共団体によって取扱が異なる場合があります。

(2) 不在者投票特別経費の請求先

衆議院議員、参議院議員、北海道知事及び北海道議会議員の選挙にあつては北海道知事、音更町長及び音更町議会議員の選挙にあつては音更町長となります。

(3) 請求書に必要な書類

ア 不在者投票特別経費請求書（別紙1）

イ 不在者投票内訳書（別紙2）

ウ 委任状（別紙3）

※不在者投票管理者が経費の受領に関する権限を委任する場合に必要な

(4) 請求書の提出

不在者投票特別経費請求書は、速やかに音更町選挙管理委員会に提出してください。

2 不在者投票特別経費請求書等に係る留意事項

(1) 請求者について

不在者投票特別経費の請求は、あくまでも不在者投票管理者（病院の場合は病院長）が行うこととなります。不在者投票管理者が経費の請求を他の者に委任した場合には、委任された者（理事長等）が行うことができます。なお、請求書には記載する請求者（受任者）の氏名、印が振込先の口座名義人と異なることがないように注意してください。（請求者（受任者）と振込先の口座名義人が同一としてください。）

また、振込先の口座名は省略しないで記載してください（不在者投票特別経費を振り込む際に請求書に記載された口座名が金融機関に登録されている口座名と一致しない場合、入金できません。）。

(2) 「委任状」（別紙3）について

不在者投票管理者が経費の請求及び受領に関する権限を委任する場合は、必要事項を記入し、請求書に委任状（別紙3）を添付してください。なお、請求書の様式（別紙1）に請求者と受任者を併記することになっておりますので、委任をした場合にあつては、必ず請求者と受任者を併記してください。

請求者が委任しない場合にあつては、請求者欄の記載のみで構いません。

【注】 病院長と理事長が同一人物であり、不在者投票用紙の請求を病院長として行つても、経費を振り込むべき口座の名義人の役職が理事長となっている場合には、病院長から理事長に対する委任状が必要となります。

- (3) 納付書によって収納する指定施設にあつては、納付書の発行をお願いします。この場合においても、請求書及び不在者投票内訳等の添付書類の提出が必要です。
- (4) 委任状に使用する委任者及び受任者の印は個人印又は職印（例えば、病院長印又は、理事長印等）で構いませんが、経費の請求書に使用した印と同一でなければなりません。
- (5) 委任状への収入印紙の貼付は不要です。
- (6) 不在者投票特別経費請求書の記載事項の訂正には、すべて請求者の印が必要となりますので、訂正に備えて捨印欄に請求者の印(委任している場合にあつては、受任者の印)を押してください。
ただし、請求金額の訂正はできませんので、請求金額を誤記したような場合には、請求書を作成し直してください。

3 関係書類の保存

今回の選挙における関係書類については、少なくとも選挙期日の後2ヶ月間は不在者投票管理者において保存しておいてください。

(別紙1)

不在者投票特別経費請求書（事務経費）

令和 年 月 日執行の「 選挙」における不在者投票特別経費（事務経費）を次のとおり請求します。

令和 年 月 日

様

指定施設及び請求者

指定施設所在地（〒 - ）

指定施設名称

電話 - -

（不在者投票管理者）

請求者

印

受任者住所（〒 - ）

電話 - -

氏名

印

※ 委任状の添付 有 ・ 無 （該当するものに○を記入）

連絡先及び担当者氏名

電話（ ） -

記

1 請求金額 _____円

2 内 訳

選挙名	選挙人数	単 価	金 額	摘 要
	人	円	円	内訳別紙のとおり

3 振込先

金融機関名	銀行	本店・支店							
ふりがな 口座名	信金								
口座番号	1 普通 2 当座	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							

備考 不在者投票管理者が経費の請求及び受領に関する権限を委任する場合は、委任状が必要となる。

(別紙3)

委任状

令和 年 月 日執行の「 選挙」における不在者投票特別経費
(事務経費)の請求及び受領に関する一切の権限を次のとおり委任いたします。

委任者(不在者投票管理者)



住所

ふりがな
氏名

印

受任者(受領者)



住所

ふりがな
氏名

印

令和 年 月 日

様

(別紙1)

(記載例)

不在者投票特別経費請求書

令和〇〇年〇月〇〇日執行の「〇〇〇〇〇〇選挙」における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

令和〇〇年〇月〇〇日

〇〇〇〇〇〇 様

指定施設及び請求者

指定施設所在地 (〒.....)

音更町〇〇大通〇〇丁目〇〇番地

電話



指定施設名称 〇〇病院

(不在者投票管理者)

通常、医院長・施設長になります→

請求者

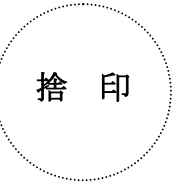
●●●●

印

受任者住所 (〒.....)

音更町〇〇大通〇〇丁目〇〇番地

電話



氏名 〇〇〇〇

印

振込先の口座名が請求者氏名と異なる場合は、受任者（口座名義人と同一、理事長等）を記入願います。その場合は、請求者から受任者への委任が必要になります。

※ 委任状の添付 有 ・ 無 (該当するものに〇を記入)

連絡先及び担当者氏名

電話 (.....)

1 請求金額 〇〇〇〇〇円

2 内 訳

選挙名	選挙人数	単価	金額	摘要
〇〇〇〇〇〇選挙	〇〇人	〇〇〇円	〇〇〇〇円	内訳別紙のとおり

3 振込先

金融機関名	〇〇	銀行	〇〇	本店・支店
		信金		
ふりがな 口座名	〇〇病院 理事長 〇〇〇〇			
口座番号	① 普通	2 当座	〇〇〇〇〇〇	

備考 不在者投票管理者が経費の請求及び受領に関する権限を委任する場合は、委任状が必要となる。

(別紙3)

(記載例)

委任状

令和 年 月 日執行の「 選挙」における不在者投票特別経費の請求及び受領に関する一切の権限を次のとおり委任いたします。

委任者（不在者投票管理者）

住 所



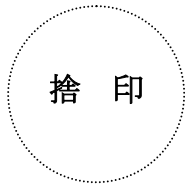
ふりがな
氏 名

通常 医院長・施設長名

Ⓔ

受任者（受領者）

住 所



ふりがな
氏 名

通常 理事長名（口座名義人）

Ⓔ

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇 〇 〇 〇 様