

実績報告書

報告先

〇〇市（町・村）選挙管理委員会委員長

不在者投票立会いの実績

選挙名	令和 年 月 日執行	選挙
立会日	令和〇〇年〇月〇日	
立会時間	午前〇時～午後〇時	
立会場所	〇〇病院内	
外部立会人氏名	〇〇 〇〇	

不在者投票者総数

〇人

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。

令和〇〇年〇月〇日

(外部立会人)

氏名 〇〇 〇〇

住所 〇〇

振込先 〇〇銀行〇〇支店 口座番号××

上記の通り不在者投票に立ち会ったことを認めます。

不在者投票管理者氏名 〇〇 〇〇

不在者投票施設名称 〇〇病院

所在地 〇〇

※立会人に係る市町村の選定書の写しを添付してください。

※不在者投票管理経費請求書に添付する「不在者投票者数内訳」を添付してください。

] ' 12Đ4E ã/ ã è3û%± Ñ

ç ô ° v ¥

>& æ ‹0¿'¼ b6x>']

>& w #ë §>'4E ò'ö#. \$ (

¥4Š'g Ç b [4E >- ã è] _X 8 Z>&3û%±>'

2 ‹0¿_> E•Y ~*... ž&Š_> 8 Z W0° b \> ~ ¥4Š'g Ç † [4E >- ã è]
K r K S b [3û%± K r M

0°

'g Ç b ¶ j>8
>& i ~ @ ^>'

'g ¥ ì>8 ç ô ° v ¥>& >' >8 >| >8