**外部立会人経費内訳書**

住所

施設の名称

不在者投票管理者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不在者投票実施月日 | 立会時間（Ａ） | 外部立会人氏名 | 投票者数 |
| 西尾市の選挙 | その他の選挙 | 計 |
| 市長選挙（Ｂ） | 市議会議員選挙（Ｃ） | 選挙（Ｄ） | 選挙（Ｅ） |
| 月　 日（Ｇ）（Ｆ） | :　　～　 : |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （　　時間　　分） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 月　 日（Ｇ）（Ｆ） | :　　～　 : |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （　　時間　　分） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 月　 日（Ｆ）（Ｇ） | :　　～　 : |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （　　時間　　分） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

備考１　経費積算額の欄には、次の算定式で算出される額を記入してください。この額が西尾市から支払われます。

　　２　市区町村の職員が外部立会人だった場合は、この用紙の提出は不要です。貴施設から報酬等を支給する必要はありません。

|  |
| --- |
| 各選挙の経費積算額の算定式支給額（Ｇ）＝ 10,900 × Ａ／8.5 （ただし、Ａ＞７時間の場合は、Ｇ＝10,900円）経費積算額 ＝ Ｇ ×（各選挙の投票者数（Ｂ,Ｃ,Ｄ,Ｅ））／ 総投票者数（Ｆ）※１ 実際に外部立会人に支払った額がＧを下回る場合は、Ｇは実際の支払額（領収書の金額）としてください。※２ 金額は１円未満を四捨五入してください。　　 その結果、各選挙の経費積算額の合計とＧの額が一致しない場合がありますが、差し支えありません。 |