資料２-市内施設

外部立会人選任等（市選管が選定した場合）の具体的な手続

1　市選管への依頼（指定病院等→市選管）

　　市選管における外部立会人選定に時間を要するため、日程に余裕をもって、不在者投票を実施する日時を決定し、市選管に連絡の上、様式(a1)により、外部立会人の選定を依頼してください。

　　外部立会人の依頼先が決まっている場合は、様式(a1)に必要事項を記入して提出してください。

　（急ぎの場合はファクシミリで送信し、原本は別途郵送するなどの方法も可（以下同様））

※　指定病院等において外部立会人を確保した場合、市選管において、当該外部立会人が公正・中立等の観点から適当であると認められた場合は、選定することができます。（不明な場合は、市選管に事前に相談してください。）

なお、**市選管の選定によらない立会人に謝金及び交通費（以下「謝金等」という。）**

**を支払う場合は公費の対象とはならず、指定病院等の負担となります**のでご注意ください。

2　外部立会人選定通知（市選管→指定病院等）

　　市選管で不在者投票の立ち会いができる者を選定し、指定病院等に様式(a2)-1、本人には様式(a2)-2により通知します。

なお、当該立会人が市の職員や市選管の職員である場合は、指定病院等は謝金等を支払う必要はありません。（選定通知にその旨記載されます。）

3　不在者投票立会人選任書（指定病院等→立会人）

　　市選管からの選定通知に基づき、様式(a3)により立会人選任書を作成し、立会人に交付してください。

4　不在者投票立会人承諾書（立会人→指定病院等）

　　立会人からは様式(a4)により、立会人承諾書を受領してください。

　　なお、3と4の手続は文書で行うことが望ましいので、文書のやり取りをお願いします。

5　不在者投票の執行

　　立会人の立ち会いの下、「指定病院等における不在者投票事務取扱要領」等を参照の上、不在者投票を行ってください。

6　謝金・旅費の支払い（指定病院等→立会人）

　　市選管が選定した立会人（市の職員等であり謝金等が不要な場合を除く。）に対し、実際に立ち会いに従事した時間に応じ、謝金等として以下の金額を支払ってください。

　　その際、忘れずに様式(a5)により領収書を受領してください。

　　＜立ち会いに従事した時間＞　　　　　＜謝金等の額＞

　　　1時間以下・・・・・・・・・・・・　1,459円

　　　1時間を超え、2時間以下・・・・・　2,918円

　　　2時間を超え、3時間以下・・・・・　4,376円

　　　3時間を超え、4時間以下・・・・・　5,835円

　　　4時間を超え、5時間以下・・・・・　7,294円

　　　5時間を超え、6時間以下・・・・・　8,753円

6時間を超え、7時間以下・・・・・ 10,212円

7時間を超える場合・・・・・・・・ 12,400円

※1　食事等の休憩時間は、立ち会いに従事した時間には含みません。

※2　上記金額には、旅費も含まれています。

7　実績報告（指定病院等→市選管）

　　不在者投票が終わりましたら、「不在者投票に関する報告書(様式11）」を提出してください。

さらに、市選管が選定した外部立会人に謝金等を支払った場合は、

様式(a6)「市選挙管理委員会が選定した不在者投票立会人に関する報告書」に

様式(a2)-1「外部立会人の選定について（通知）」の写し及び

様式(a5)「領収書」の写しを添えて、市選管に提出してください。

8　交付金支払い（加賀市→指定病院等）

　　実績報告に基づき、

1. 不在者投票を行った選挙人1人につき1,236円及び、
2. 市選管が選定した外部立会人に謝金等を支払った場合は、その金額

を指定された指定病院等の口座に振り込みます。

様式(a1)

令和7年　　月　　日

　（宛先）加賀市選挙管理委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の長

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、ついては、同条第9項の規定に基づく立会人の選定をお願いします。

記

　　日　　　時：　　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　　　　　　　　　（終了時刻については、前後する場合があります。）

　　場　　　所：

どちらかに　☑　してください

□　外部立会人の依頼先は決まっていない

□　外部立会人の依頼先が決まっている

この場合は、以下の記入をお願いします

　氏　名：

　住　所：

　連絡先：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

様式(a2)-1

令和7年　　月　　日

（施設の長）

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　加賀市選挙管理委員会

外部立会人の選定について（通知）

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

記

　　立会人の氏名（ふりがな）

　　立会人の住所

　　立会人の連絡先

　　立会日時

　　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　　　　終了時刻については、予定であり不在者投票管理者が立会人の意思を確認の上

　　　　17時を限度に延長等ができるものとする。

　　貴施設からの謝金等の支払いの要否

　　　　必　要　　　　不　要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

様式(a2)-2

発加選第　　号

令和7年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　加賀市選挙管理委員会

外部立会人の選定について（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しましたので通知します。

記

　　従事日時：

選挙の種類：

施設所在地：

　　施設名：

　　施設担当者：

　　電話番号：

〒922－8622

加賀市大聖寺南町ニ４１番地

加賀市選挙管理委員会

TEL；0761-72-7801

FAX：0761-72-4640

E-mail：senkyo@city.kaga.lg.jp

様式(a3)

令和7年　　月　　日

立 会 人 選 任 書

　（選任された立会人）

　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設の長）

　あなたを下記のとおり、令和7年10月5日執行加賀市長選挙・加賀市議会議員選挙の指定病院等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　　　　　　　　　　　においでください。

記

　　立会日時：　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　　：

　　不在者投票の実施場所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

様式(a4)

令和7年　　月　　日

立 会 人 承 諾 書

　　（施設の長）

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　　 所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（電 話 番 号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名（自署））

　下記のとおり、令和7年10月5日執行加賀市長選挙・加賀市議会議員選挙の指定病院等における不在者投票の立会人となることを承諾します。

記

　　立会日時：　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　　：

　　不在者投票の実施場所

様式(a5)

令和7年　　月　　日

領 収 書

（施設の長）

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

但し、不在者投票立会人の謝金等として

　　　立会日時　令和7年　　月　　日　　　　：　　　～　　　　：

 　 うち休憩　　　　：　　　～　　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

様式(a6)

市選挙管理委員会が選定した不在者投票立会人に関する報告書

　令和7年10月5日執行の加賀市長選挙・加賀市議会議員選挙にかかる不在者投票立ち会いの実績について下記のとおり報告する。

　令和7年　　月　　日

　（宛先）加賀市選挙管理委員会委員長

　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　施設の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　　）

　　　　　　　　　　　　施設の所在地

　　　　　　　　　　　　不在者投票管理者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　（　　　　 ）　　 －

　１　不在者投票立ち会いの実績

　　　　立　会　日　　令和7年　　月　　日

　　　　立会時間　　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分

　　　　うち休憩　　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分

　　　　立会人氏名

　２　当該立会人が立ち会った不在者投票者の総数

　　　　　　　　　　　　　　　　　人

　３　当該立会人に支払った謝金及び旅費の額

　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(注) １　謝金等を支払った場合のみ、不在者投票に関する報告書と併せて報告願います。

　　 ２　立会人に係る市選挙管理委員会の選定通知の写し及び謝金等の領収書の写しを添付してください。

　　年　　月　　日

（宛先）加賀市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　９２２－

所 在 地　加賀市

名　　称

代 表 者

発行責任者　　　　　　　連絡先

発行担当者　　　　　　　連絡先

請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　訳 |  |
| 不在者投票取扱手数料　 | 　　　　人　×　1,236円　＝　　　　　　　　円 |
| 外部立会人謝金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

ただし、令和７年１０月５日執行加賀市長選挙及び加賀市議会議員選挙における不在者投票取扱手数料として、上記の額を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定金融機関名 | 銀行　信用組合金庫　漁協　　農協　　　　　 | 　支店 |
| 指定口座 | （　普　・　当　）　№ |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

下記の口座への振込みをお願いします。

　　　　　（振込先）

（様式一覧）

　　様式(a1)　　　外部立会人の選定について（依頼）　（施設の長　→　市選管）

　　様式(a2)-1　　外部立会人の選定について（通知）　（市選管　　→　施設の長）

 　様式(a2)-2　　外部立会人の選定について（通知）　（市選管　　→　立会人）

　　様式(a3)　　　立会人選任書　　　　　　　　　　　（施設の長　→　立会人）

　　様式(a4)　　　立会人承諾書　　　　　　　　　　　（立会人　　→　施設の長）

　　様式(a5)　　　領収書　　　　　　　　　　　　　　（立会人　　→　施設の長）

　　様式(b6)　　　市町選挙管理委員会が選定した不在者投票立会人に関する報告書

不在者投票立会人報酬等請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（不在者投票管理者　→　加賀市選管）