

不在者投票明細書（指定施設用）

		不在者投票を行った 選挙（審査）人数	投票用紙等の請求は行った が何らかの理由で不在者投 票は行わなかった 選挙（審査）人数
市	高 松 市	20 人	2 人
	丸 亀 市	人	人
	坂 出 市	人	人
	善 通 寺 市	人	人
	観 音 寺 市	人	人
	さ ぬ き 市	人	人
	東かがわ市	人	人
	三 豊 市	人	人
小 豆 郡	土 庄 町	人	人
	小 豆 島 町	5 人	人
木 田 郡	三 木 町	人	人
香 川 郡	直 島 町	人	人
綾 歌 郡	宇 多 津 町	人	人
	綾 川 町	人	人
仲多度郡	琴 平 町	人	人
	多 度 津 町	人	人
	まんのう町	人	人
県 外		人	人
合 計		(a) 25 人	2 人

注）不在者投票を行った者の数は、衆議院小選挙区選出議員選挙、衆議院比例代表選出議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査のすべての投票を行った者も、いずれか一つないし二つの投票のみを行った者も、1人1件と計算してください。

請求金額の内訳書

市町の  
立ち会

※ 市町が選定した者を立ち合わせなかった場合、この様式の提出は不要です。  
なお、この様式は、市町が選定した者が立ち会ったが「投票に立ち合わせる経費」が発生しなかった場合（市町の職員が立ち会った場合等、指定施設において報酬等の支払が発生しなかった場合）にも提出してください。

1 不在者投票立会人

立 会 人 氏 名	○ 山 × 夫
立会人を選定した 選挙管理委員会	○ ○ 市 選挙管理委員会

1 時間未満の時間数は1 時間とする。

2 立会実績

立 会 日	令和 8 年 ○ 月 ○ 日
立 会 時 間	午後 1 時 30分 ~ 午後 3 時 45分
立 会 場 所	○○市△△町□丁目◇ー× ○○病院

忘れずに添付してください。

3 投票に立ち合わせるために要した経費

上 限 額	1,458 円 × 2 時間 = 2,916 円 (A) ※ 上記が12,400円を超える場合は、12,400円
実際に支給した額	2,916 円 (B)
(A)と(B)のうち いずれか少ない額	(b) 2,916 円 (今回請求額)

注) 不在者投票立会人に支給した報酬等の領収書等の写しを添付してください。