（様式１２）市町村選管から施設宛てに通知（ＦＡＸ可）

　　年　　月　　日

（施設名）

（不在者投票管理者氏名）　　　　　　　　　 　　　様

　　　　　　　　　 　　 選挙管理委員会

**外部立会人の選定（任命）等について（通知）**

貴施設からあった標記の件については、次のとおり対応します。

（以下の番号のいずれかに○を付ける）

１．次の者を立会人に選定し、貴施設に派遣します。

　　　　　ふりがな

氏　　名

　　　　　貴施設からの報酬支払い

　　・必要（　　　　　　円）←*金額は市町村において記入する。（例　時給１，４５９円）*

　　　＊実際に立ち会った時間に基づき支給してください。

＊時給の場合、１時間未満の端数は切上げてください。

　　・不要

　　２．立会人は派遣できませんが、投票実施時間中に次の職員を巡回させます。

職員氏名

　　　　　　＊立会人は従来どおり、施設において選定してください。

　　３．今回は上記１．２のいずれの対応もできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　） |
| ＦＡＸ番号 | （　　　） |