（様式１５）市町村選管から立会人宛てに通知（ＦＡＸ可）　　　　　　　　　　　　　　参　考

　　年　　月　　日

（立会人氏名）　　　　　　　　　 　　　様

　　　　　　　　　 　　 選挙管理委員会

**外部立会人の選定（任命）について（通知）**

あなたを下記の施設で行う不在者投票における外部立会人に選定（任命）しましたので、通知します。

記

（１）施設名

　　（電話番号）

　　（担当者名）

（２）立会日時

　　　　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分

（３）報酬支払いの有無

・有り（　　　　　　円）←*金額は市町村において記入する。（例　時給１,２８２円）*

　　　＊実際に立ち会った時間に基づき支給されます。

＊時給の場合、１時間未満の端数は切上げます。

・無し

（４）その他

　　　当日は印鑑を必ず御持参ください。

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