

選 挙 運 動 用 自 動 車 運 転 手 使 用 証 明 書
 （ 令 和 8 年 1 1 月 1 日 執 行 茅 ヶ 崎 市 長 選 挙 ）

令和 8 年 月 日

候補者氏名

次のとおり選挙運動用自動車の運転手として使用したものであることを証明します。

運転手の氏名、住所及び電話番号										
雇	用	年	月	日	報	酬	の	額（円）	備	考

- （注）
- この証明書は、使用の実績に基づいて、運転手ごとに別々に作成し、候補者から運転手に提出してください。
 - 運転手が茅ヶ崎市に支払を請求するときは、この証明書を請求書に添付してください。
 - この証明書を発行した候補者について供託物が没収された場合には、運転手は、茅ヶ崎市に支払を請求することはできません。
 - 同一の日において2人以上の選挙運動用自動車の運転手が雇用された場合には、公費負担の対象となるのは候補者の指定する1人に限られていますので、その指定をした1人のみについて記載してください。
 - 候補者の指定した運転手以外の運転手は、茅ヶ崎市に支払を請求することはできません。
 - 公費負担対象額は、選挙運動用自動車1台につき1日を通じての支払金額が公費負担限度額（12,500円）以下のときは当該支払金額、支払金額が公費負担限度額を超えるときは12,500円です。

（候補者→運転手→選挙管理委員会）

選 挙 運 動 用 自 動 車 運 転 手 請 求 書

(あて先) 茅ヶ崎市長

住 所

氏 名

電話番号

(法人にあっては、名称、代表者の氏名、所在地及び電話番号)

茅ヶ崎市の議会の議員及び長の選挙における選挙運動の公費負担に関する条例第 4 条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 金 額		円			
内 訳	運 転 年 月 日	報 酬 (ア)	基 準 限 度 額 (イ)	請 求 内 訳 額 (ウ)	備 考
		円	円	円	
			1 2 , 5 0 0		
			1 2 , 5 0 0		
			1 2 , 5 0 0		
			1 2 , 5 0 0		
			1 2 , 5 0 0		
			1 2 , 5 0 0		
計				円	

令和 8 年 1 1 月 1 日 執行茅ヶ崎市長選挙

候補者の氏名

振 込 先	銀行			本 支 店	口座 名義	(カタカナで記載してください。)		
	種 目	1 普 通 2 当 座	口 座 番 号					
連絡先 (この請求書についての連絡先)								
電話 () 担当者名								

(注) 1 「請求内訳額 (ウ)」欄には、(ア) と (イ) のうち**いずれか少ない方の金額を記載**してください。

2 この請求書は、候補者から受領した**選挙運動用自動車運転手使用証明書**とともに選挙の期日後速やかに提出してください。

3 候補者が供託物を没収された場合には、茅ヶ崎市に支払を請求することはできません。

(運転手→選挙管理委員会)