

不在者投票経費請求書

金 円也

ただし、令和8年4月19日執行の小林市長選挙の経費として、

【内 訳】

- ・不在者投票に係る経費 _____ 円
(1, 236円× _____ 件 別紙「不在者投票者名簿」のとおり)
- ・外部立会人に係る経費 _____ 円
(別紙「外部立会人報告書」及び領収書等の写しのとおり)

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日
(千 一)

所 在 地

病院施設名

印

不在者投票管理者

職 名

氏 名

印

小 林 市 長 殿

口 座 振 替

金融機関名		支店名	
口座番号等	当座・普通	番号	
フリガナ			
名 義			

※名義は、楷書で届出のとおり正確に記載し、必ずフリガナを付してください。

《 注 意 》

- 1 当該施設等で不在者投票をした選挙人について、経費を請求してください。
- 2 印については、施設等の印及び不在者投票管理者（施設等の長）の印を鮮明に押印してください。
- 3 外部立会人を選任し、謝金等を支払った場合は、その経費を限度額の範囲内で請求してください。
- 4 別紙の「不在者投票者名簿」を添付してください。
- 5 訂正については、必ず訂正印（不在者投票管理者の印）を押してください。
ただし、金額の訂正はできません。

委 任 状

上記経費の受領を _____ に委任します。

令和 年 月 日

所 在 地

施 設 名

不在者投票管理者

職 名

氏 名

印