

宇陀市長 様

(フリガナ)

名 称

郵便番号

所 在 地

不在者投票

施設管理者

印

電話番号

担 当 者

不在者投票管理経費請求書

令和 年 月 日執行の 選挙における不在者投票経費として次の金額を請求します。

1 請求金額総計 金 円
(内訳) 1,073円×(不在者投票した選挙人の数) 人

2 振替指定口座

フリガナ 金融機関名									
	(金融機関名)			(支店名)					
預金種別		口座番号							
フリガナ 口座名義人									

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認のうえ、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)

注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。

注4 不在者投票管理経費請求者又は振替指定口座の名義人(受取人)が不在者投票管理者(指定施設の長)と異なる場合は、委任状に御記入ください。

令和 年 月 日

宇陀市長 様

(郵便番号 ー)
所在地 (住所)

フリガナ
名 称

不在者投票管理者
氏 名

印

委 任 状

令和 年 月 日執行の 選挙における不在者投票管理経費の

[①請求 ・ ②受領 ・ ③請求及び受領] について、

所在地 (住所)

氏 名 (名称、代表者の職氏名及び印)

に委任します。

※不在者投票管理経費請求者又は振替指定口座の名義人 (受取人) が不在者投票管理者 (指定施設の長) と異なる場合は、御記入ください。