不在者投票経費請求書

令和元年10月27日執行の女川町議会議員一般選挙・女川町長選挙における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

令和元年10月　　日

女川町選挙管理委員会委員長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | ○○病院 |
| 住所 | 〒○○〇‐○○ |
|  | ○○市○○ |
| 電話番号 | ○○〇〇‐○○‐○○○○ |
| 代表者氏名 | ○○　○○ ㊞ |

記

１　請求金額　　○○○○円※請求金額（首標金額）は訂正できません。

２　支払先

金融機関名 　○○○○○○○○○○○○○

店舗名 　○○○○○○○○○○○○○

口座番号 　○○○○○○○○○○○○○

口座名義 　○○○○○○○○○○○○○

口座名義（カナ） 　○○○○○○○○○○○○○

※口座名義は、省略しないで頭から記入してください。

３　内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当施設で不在者投票した選挙人員(a) | 単価(b) | 金額(a)×(b) | 備考 |
| ○人 | 1,050円 | ○○○○円 | 内訳別紙のとおり |

※内訳には、実際に、不在者投票を行った人員の数を記入してください。

※投票用紙の請求書の２枚目「不在者投票者内訳」を別紙で作成のうえ、添付してください。

なお、投票用紙を請求した選挙人のうち、投票を行わなかった選挙人については、備考欄に「請求のみ」と記入してください。（この場合、経費の支払いは発生しません）。

４　添付物

不在者投票者内訳

※可能であれば、振込口座通帳の表紙裏にある口座情報の写し