

令和7年 月 日

広陵町長 殿

〒 ー ー
施設等所在地
フリガナ
施設等の名称
電話番号 (ー ー)
不在者投票管理者
職氏名 印

不在者投票手数料請求書

令和7年6月15日執行の広陵町長選挙及び広陵町議会議員補欠選挙における不在者投票手数料として次の金額を請求します。

請求金額総計 円 (1人1,236円× 人分)
内訳は、次の名簿のとおり

金融機関名		本(支)店名	
預金種類	1 普通預金 2 当座預金 9 別段預金 (番号を○で囲んでください)		
口座番号	(右詰めで記入してください)		
フリガナ			
口座名義人			
事務担当者	職名		氏名

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称で記入してください。
注2 口座名義は、必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。
注3 この経費の受領者(指定口座名義人)が不在者投票管理者以外の場合は、次の委任状に記入してください。

委 任 状	
上記請求金額の受領について _____ に委任します。	
令和 年 月 日	住 所
職氏名 印	

不在者投票者氏名等一覧表

施設名 _____

番 号	選 挙 人 氏 名	年 令	備 考
計	人		

注：この表は、「不在者投票請求書」とともに提出してください。