

請 求 書

金 _____ 円

ただし、令和8年4月19日執行の長生村議会議員一般選挙における不在者投票に要した経費（1人1,073円 × _____ 名）（内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり）

上記のとおり請求いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

長生村長 _____ 様

| | | | |
|--------------------------------------|-------|------|--------------|
| 住 所 | | | |
| (ふりがな) 施 設 名 | | | |
| (ふりがな) 代 表 者 (法人等の団体 は理事長等) | (役職名) | (氏名) | 印 |
| 電話番号 | () | 郵便番号 | — |
| (ふりがな) 振込希望金融機関 | 銀行 | 支店 | 普通 当座 No. |
| (ふりがな) 口座名(名義人) | | | |

委 任 状

不在者投票に要した経費の受領を下記の者に委任します。

施 設 名 _____

代表者氏名 _____ 印

受領者(口座名義人) _____

(注) 代表者(請求権を有する者)と口座名(名義人)が異なる場合は委任状の欄に記入すること。

不在者投票に要した経費を請求する際の注意事項

(注1) 請求について

1. 請求金額に使用する数字は、アラビア数字によること。(金額訂正は行わないこと)
2. 「代表者」欄には、本件請求に係る請求権を有する者の役職名及び氏名(例: 個人病院であれば病院長名、法人等であれば理事長名等)を記入すること。
3. 「代表者」欄及び委任状の「印」欄には、
 - ①個人病院…病院長の私印又は「〇〇病院長の印」を押印すること。
(「〇〇病院の印」は不可)
 - ②法人等の団体…請求権を有する者(理事長等)印を押印すること。
(請求権を有する者の私印及び「〇〇病院の印」は不可)
4. 訂正等をする場合があるので、余白欄外に捨印を押すこと。
5. `ふりがな`を忘れずに記載すること。
6. 選挙期日後、15日以内に請求すること。

(注2) 支払方法(銀行振込とする)

1. 銀行名、普通・当座の別、口座番号、口座名(名義人)を必ず記入すること。
(口座名は省略せず正確に記入すること)
2. 代表者(請求権を有する者)と口座名(名義人)が異なる場合は、委任状の欄を必ず記入すること。

(注3) 別紙について

1. 請求書に別紙不在者投票者名簿を添付すること。
2. 不在者投票者の欄には、実際に不在者投票をした者のみ記入すること。