

## 不在者投票經費請求書

金 3,219 円

(投票者1人当たり1,073円 × 3人 = 3,219円)

ただし、令和5年4月23日執行里庄町議会議員選挙 不在者投票特別経費 （投票者氏名は別紙のとおり）  
上記のとおり請求します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  
里庄町長 殿

[不在者投票管理者] (〒 〇〇〇-△△△△ )

所在地 岡山市北区内山下2-4-6

(TEL 086-×××-□□□□ )

施設名称 医療法人甲野会 甲野病院

院長 名 職 役

氏 名 甲野 乙郎

印

[illegible]

☐ 振込先を変更します。(以前の振込先を変更する場合は☐にレ印をつけてください。)

※ 請求者と口座名義人が異なる場合は、振り込みできません。

この経費の受領者（上記口座名義人）が、不在者投票管理者以外であるときは、次の委任状に記入してください。受領者が法人にあっては、法人名並びに代表者の役職名及び氏名を記入してください。

委任状	医療法人甲野会 理事長 甲川乙男	を代理人と定め、
	上記金額の受領に関する一切の権限を委任します。	
		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	(不在者投票管理者)	2か所とも、必ず同じ名称を記入してください。
	所在地 岡山市北区内山下2-4-6	
	施設の名称 医療法人甲野会 甲野病院	
	役職名 院長	
	氏名 甲野 乙郎	印

(事務担当者)

所 属	総務課	職・氏名	主任・丙山 丁子
-----	-----	------	----------

(注意)

- 1 この請求書は、選挙期日後 1 週間以内に必着するように、  
〒719-0398 浅口郡里庄町大字里見1107-2 里庄町選挙管理委員会事務局  
宛て送付してください。
- 2 不在者投票管理者（請求者）は、病院長若しくは指定施設の長等又は指定施設の長等の職務を代理すべき者である必要があります。
- 3 口座名義は必ず銀行届出のとおり正しく記入してください。
- 4 口座振込のできる金融機関は、次のとおりです。  
普通銀行、信託銀行、信用金庫、株式会社商工組合中央金庫、農林中央金庫、信用農業協同組合連合会、農業協同組合、信用組合及び労働金庫の本店、支店及び出張所