

(様式7)

不在者投票特別経費請求書

みやこ町長 様

請求金額

円

ただし、令和8年4月12日執行のみやこ町長選挙及びみやこ町議会議員補欠選挙における不在者投票特別経費として

(内訳)

円 × 人分 (別添不在者投票者名簿のとおり)

※実際に投票した人数分のみ請求すること。

上記のとおり請求します。なお、請求金額は、次の口座に振り込み願います。

令和8年 月 日

施設(病院)所在地

施設(病院)の正式名称

(電話)

施設の長(院長)の職・氏名 (※理事長名は不可)

印

振込口座

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

- ※ 1 「不在者投票者名簿」を添付してください。
2 書き損じた場合は、改めて作り直してください (訂正印は不可)。