

不在者投票特別経費請求書

みやこ町長 様

金 円

ただし、令和5年4月23日執行のみやこ町議会議員一般選挙における不在者投票特別経費として
(内訳)

別紙不在者投票者名簿のとおり		人分		円
----------------	--	----	--	---

投票者1人あたり1,073円 ※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5年 月 日

施設（病院）所在地

フリガナ
施設（病院）の正式名称

施設の長(院長)の職・氏名
(※ 理事長名は不可)

印

※ 施設の長(院長)の職印又は私印を押印すること。

振込先については、下記の欄に記入すること。

振込先	銀行	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 農協	支店
		<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> その他	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	口座番号	右づめで御記入ください	
	<input type="checkbox"/> 当座預金			
フリガナ				
口座名義人				

- ※ 1 「不在者投票者名簿」を添付すること。
2 書き損じた場合は、改めて作り直すこと(訂正印は不可)。