

整理番号

令和 6年 月 日

和歌山県知事様

(〒 -)

施設等の所在地

施設等の名称

不在者投票管理者
職・氏名



不在者投票経費請求書

令和6年9月1日執行の和歌山県議会議員有田市選挙区補欠選挙における不在者投票に要した経費として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 総計 _____円 (1人 1,073円 × _____人分)

2 振込先指定口座

Table with columns for Financial Institution Name, Bank, Branch, Account Type (1 Ordinary, 2 Current, 3 Special), Account Number, and Account Name (フリガナ).

事務担当者名 _____

電話番号 _____

- 注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。
注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。
注3 振替指定口座の名義人(経費受領者)が不在者投票管理者(指定施設の長)と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。
注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 6年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地

施設等の名称

不在者投票管理者 職・氏名



委任状

令和6年9月1日執行の和歌山県議会議員有田市選挙区補欠選挙における不在者投票に要した経費の受領について、

所在地 _____

氏名 _____
(名称及び代表者の職氏名)

に委任します。