様式（１１）

整理番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

不 在 者 投 票 経 費 請 求 書

　　令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | １ 普通　 ２ 当座　 ３ 別段 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ  口座名義 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

電話番号

事務担当者名

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　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

委　任　状

令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　　　における不在者投票に要した

経費の受領について、

　氏　　　　名

（名称及び代表者の職氏名）

所在地

に委任します。