

記載例① 院長名又は施設長名で請求・経費受領を行う場合

◇不在者投票を行った日以降の日付

交野市長 様

◇運営法人名と施設名を記載

令和 年 月 日

病院等所在地	(〒576-8501) 交野市私部1丁目1番1号
フリガナ	イリョウホウジン マルマルカイ
病院等の名称	医療法人 ○○会 ××病院
不在者投票管理経費 請求者 職・氏名	院長 大阪 太郎



不在者投票管理経費請求書

◇施設印は不可

令和5年9月10日執行の交野市議会議員選挙における不在者投票管理経費として下記の金額を請求します。なお、振込指定口座は、受取人の管理する口座で相違ありません。

1 請求金額総計 12,876 円 (1人 @1,073円 × 12 人分)

2 振込指定口座

(フリガナ)	カクカク	マルマル				
振込先金融機関	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 支店				
預金種別	① 普通 2 当座 3 別段	口座番号 0 0 5 4 3 2 1				
口座名義 (カナ)	イリョウホウジン マルマルカイ ヘケヘケビョウイン インチョウ オオサカ タロウ					
口座名義 (漢字)	医療法人 ○○会 ××病院 院長 大阪 太郎					
事務担当者名	選挙 一郎	電話番号	072-892-0121			

- 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 口座名義 (カナ) は、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)
- 注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。
- 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳に記載されている口座番号(記号・番号)は、そのまま振込用の口座番号としては使用できません。振込用の「店名・口座番号」が不明な場合は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口又はHP等で御確認の上記入してください。
- 注5 不在者投票管理経費請求者又は振込指定口座の名義人(受取人)が不在者投票管理者(指定施設の長)と異なる場合は、下記委任状に御記入ください。

委任状

令和 年 月 日

交野市長 様

病院等所在地	(〒 -)
フリガナ	
病院等の名称	
不在者投票管理経費 請求者 職・氏名	印

令和5年9月10日執行の交野市議会議員選挙における不在者投票管理経費の

[① 請求 ・ ② 受領 ・ ③ 請求及び受領]について、下記の者に委任します。

所在地 (住所)	法人の 名称	
	受領者の 職・氏名	