

記入例

様式 6

(※施設整理番号 - - -)

不在者投票事務取扱実績報告書

3 人分 又は 実績なし

ただし、令和 5 年 4 月 23 日 執行の 沼津市議会議員選挙 の不在者投票事務にかかるもの。

金 3,219 円也 (1 人 1,073 円)

別紙のとおり報告します。

令和 5 年 4 月 24 日

(宛先) 沼津市長

正確に記入してください。
※委任状を提出する場合、委任状の記載事項と本欄は一致します

不在者
投票施設

郵便番号 410-0△××
所在地 沼津市御幸町〇-××
名称 社会福祉法人 沼津市選管ホーム
電話 055-××〇-△△××
管理者氏名 施設長 沼津 太郎
(事務担当者氏名 戸田 一郎)

押印については裏面の『請求書の印見本』を参照してください。

印

送金先

正確に記入してください。

金融機関名 沼津 銀行・金庫・農協・漁協 香貫 本店・支店・出張所
種別 普通・当座・別段・通知 (該当に〇)
口座番号 No. 0123890
フリガナ 医療法人選挙会理事長 日本太郎
口座名義人 医療法人選挙会理事長 日本太郎

- (注 1) 不在者投票管理者と送金先(振込先)口座名義人とが異なる場合は、委任状(様式 8)を提出願います。
(注 2) ※の施設整理番号、施設の名称は資材送付書に記載された番号、施設名称を記載してください。
(注 3) 請求印について
・個人病院については、病院長の個人印を押印願います。
・医療法人等については、法人印及び代表者印を押印願います。
(注 4) 該当がない場合には、実績なしを〇を囲んで提出ください。