

様式 8

(※施設整理番号 - - -)

委 任 状

所在地
不在者投票施設の
名 称

不在者投票管理者氏名 ㊟
(病院長、施設長等)

令和 5 年 4 月 23 日執行の 沼津市議会議員選挙 における不在者投票事務取扱交付
金の受領に関して、下記の者に権限を委任する。

記

1 受任者 (口座名義人)

所 在 地
名 称
氏 名 ㊟

2 送金先 (振込先)

金融機関名	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農協	
種 別	普通 ・ 当 座 ・ 別 段 ・ 通 知	
口 座 番 号	No.	

(注 1) ※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 2) この委任状は、不在者投票管理者と交付金送金先口座名義人とが異なる場合に使用してください。