

記入例

様式10

不在者投票事務取扱交付金請求書

算用数字で記入してください。

金 3,219 円也

※不在者投票人数×1,073円
(例: 3人×1,073円=3,219円)

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。

3 人分 (1人 1,073円)

本書のとおり請求します。

令和 年 月 日

※記入不要

(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0-××

名称 社会福祉法人 沼津市選管ホーム

電話 055-××0-△△××

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○)

口座番号

No. 0123890

フリガナ

リョウリョウ ノンキョウリョウ ヲリ ニシヨウ

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) 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。