

金額の修正は不可(修正液、砂消し、
二重線も不可)
誤った場合は再度作成すること

在者投票経費請求書

¥ 3,219-

ただし、令和5年4月23日執行の宝塚市議会議員選挙における不在者投票特別経費

@1,073円 × 3人 = 3,219円
(投票者総数)

上記のとおり請求いたします

一致すること

令和5年 ○月 ○日

宝塚市長宛て

[不在者投票管理者]

病院等の名称 医療法人 ○○会 ○○病院

(〒 123 - 4567)

所在地 ○○市 ○○町 △△-□

TEL (123) (456) - (7890)

役職名 院長

フリガナ タカラヅカ タロウ
氏名 宝塚 太郎

院長印又は施設長印等であること
(病院印、施設印は不可)

請求は、院長又は
施設長等であること
(理事長名での請求は不可)

印

- (注) 1 この請求書は令和5年5月19日(金)までに必着するよう、宝塚市選挙管理委員会事務局(〒665-8665 宝塚市東洋町1番1号 TEL0797-62-8150)あてに送付してください。
- 2 請求書は、合計人数により算出して記載し、個人別明細書(別紙)を添付してください。
- 3 不在者投票管理者(請求者)とは、理事長等でなく、病院長又は病院長の職務を代理すべき医師(歯科医師含む)です。また、請求印には「○○病院」という印鑑ではなく請求者の印鑑を押印してください。
- 4 訂正箇所には押印してください。修正ペンによる修正は不可。
- 5 口座振込としますので、次の欄に記載してください。(口座名義人は必ず銀行届出のとおり正しく記入してください。)なお、**納付書**による納付を希望されます場合は、納付書を添付してください。

口座開設銀行名	支店名	預金種別	フリガナ 口座名義人	口座番号
○○銀行	××支店	普通預金	イリヨホジソノ○○カイ○○ビョウイン リジチョウ タカラヅカ ハナコ 医療法人○○会○○病院 理事長 宝塚花子	1234567

- 6 この経費の受領者(上記口座名義人)が、不在者投票管理者(請求者)以外であるときは、下記委任状に記入してください。(例:請求が施設長で、口座名義が理事長)

委任状		振込先の口座名義人が院長又は施設長等の場合は記入不要
表面金額の受領を 医療法人○○会		
○○病院 理事長 宝塚 花子 に委任します。	住所 ○○市 ○○町 △△-□ 医療法人○○会 ○○病院 氏名 院長 宝塚 太郎	
個人名まで記入		
令和 5 年 月 日		