不在者投票経費請求書

￥

ただし、令和７年４月１３日執行の宝塚市長選挙及び宝塚市議会議員補欠選挙における不在者投票特別経費

　　＠１,０７３円　×　　　　　　　人＝　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（投票者総数）

上記のとおり請求いたします

令和　　年　　月　　日

　　宝塚市長　宛て

　　　　　　　　　〔不在者投票管理者〕

　　　　　　　　　　　　病院等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　　　－　　　　　)

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　　）（　　　　　）―（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　(注)　１　この請求書は**５月９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　℡0797-77-2032）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者です。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　**訂正個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、次の欄に記入してください。（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 |  | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |

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、口座が理事長）

|  |
| --- |
| 委任状  　　表面金額の受領を  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　に委任します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |