

令和 年 月 日

不在者投票特別経費請求書

佐伯市長

富高国子 殿

郵便番号				—				
所在地								
ふりがな								
施設等名								
ふりがな								
職・氏名								
事務担当者氏名					連絡先			

令和7年4月13日執行の佐伯市長選挙及び佐伯市議会議員選挙の不在者投票特別経費として、下記の金額を請求します。

金 円 也 (①+②の合計)

① 不在者投票に要した経費
$\left\{ \begin{array}{l} \text{積算内訳} \quad (\text{単価}) \quad (\text{不在者投票者数}) \\ @ 1,073 \text{円} \times \underline{\hspace{2cm}} \text{人} = \underline{\hspace{2cm}} \text{円} \end{array} \right\}$
※不在者投票者数内訳については、別紙【様式16】のとおり。
② 外部立会人に要した経費 (※該当のある場合のみ)
$\underline{\hspace{2cm}} \text{円}$
※不在者投票の立ち会いの実績等については、別紙【様式17】のとおり。

(振込口座)

金融機関名	銀行							支店(所)		
預金種別 (○で囲む)	普通・当座		口座番号 (左詰め)							
ふりがな										
口座名義										

委任状

(この委任状は、請求者と口座名義人が違う場合のみ記載してください。)

上記の不在者投票特別経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者) 所在地
施設等名
職・氏名

(受任者) 所在地
施設等名
職・氏名

【様式15】（記入例）請求者と口座名義が違う場合（同一人物であっても職名が異なる場合を含む）はこの記載例と同様としてください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

不在者投票特別経費請求書

佐伯市長
富高国子 殿

郵便番号	870-8501
所在地	大分市大手町3丁目1番1号
ふりがな	いりょうほうじんめいすいかい めじろんびょういん
施設等名	医療法人明推会 めじろん病院
ふりがな	いんちょう おおいた たろう
職・氏名	院長 大分 太郎

施設長印

事務担当者氏名	別府 花子	連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
---------	-------	-----	-------------

令和7年4月13日執行の佐伯市長選挙及び佐伯市議会議員選挙の不在者投票特別経費として、下記の金額を請求します。

金 円 也 (①+②の合計)

① 不在者投票に要した経費

積算内訳 (単価) (不在者投票者数)

@ 1,073円 × 人 = 円

※不在者投票者数内訳については、別紙【様式16】のとおり。

② 外部立会人に要した経費 (※該当のある場合のみ)

円

※不在者投票の立ち会いの実績等については、別紙【様式17】のとおり。

施設等の長の印又は個人の印。
この2箇所は同じ印です。

(振込口座)

金融機関名	〇 〇 銀行	〇 〇 支店 (所)
預金種別 (○で囲む)	普通・当座	口座番号 (左詰め)
ふりがな	いりょうほうじんめいすいかい りじちょう おおいた たろう	
口座名義	医療法人 明推会 理事長 大分 太郎	

委任状

(この委任状は、請求者と口座名義人が違う場合のみ記載してください。)

上記の不在者投票特別経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者) 所在地 大分市大手町3丁目1番1号
施設等名 医療法人明推会めじろん病院
職・氏名 院長 大分 太郎



(受任者) 所在地 大分市大手町3丁目1番1号
施設等名 医療法人 明推会
職・氏名 理事長 大分 太郎



この場合は、理事長印

(※) 押印については省略が可能ですが、その場合、本人確認等が必要となる場合があります。