

不在者投票特別経費請求書

東峰村長 殿

一金 _____ 円也(1,236 円× _____ 人)

ただし、令和8年4月26日執行の東峰村議会議員一般選挙の不在者投票特別経費として別紙不在者投票者名簿のとおり _____ 人分。

(※実際に投票した人数分のみ請求すること)

上記のとおり請求します。

なお、請求金額については、次の口座に振り込み願います。

令和 8 年 月 日

〒 _____

住 所
(所在地)

TEL

施設(病院)名
(正式名称)

施設の長(院長)の職・氏名
(※理事長名は不可)

㊞

※施設の長(院長)の職印又は私印を押印すること。
(施設名印・理事長印は不可)

振込先については下記の欄に必ず記入すること。

振込先		銀行	店
		()	()
預金種別	1 普通預金 2 当座預金	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

不在者投票者名簿

(注)不在者投票特別経費請求書に添付してください。

施設名 _____

(ア) 整理 番号	(イ) 選挙人氏名	(ウ) 投票用紙、 不在者投票 用封筒請求 年 月 日	(エ) 同 左 市区町村名	(オ) 投票用紙、 不在者投票 用封筒受領 年 月 日	(カ) 投 票 年 月 日	(キ) 送 致 年 月 日	(ク) 備 考
投票者数（実際に不在者投票を行った選挙人の合計）					人		

※備考欄には、「代理投票」、「退院のために返還」などを記載すること。
 ※名簿の記載が2枚以上にわたる場合には、最後の頁にのみ投票者数を記載すること（小計は不要。）