

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日

鳥羽市長 様

一金 円也 (1,073 円× 人分)

上記の金額を令和7年4月13日執行の鳥羽市長選挙及び鳥羽市議会議員補欠選挙の不在者投票経費として請求します。

所在地

法人名

施設名

代表者職名

フリガナ
氏名

印 ※

担当者氏名 電話番号

振込先 銀行 店

種別 普通・当座 口座番号

フリガナ
口座名

- 備考
- 請求書に別紙として、「不在者投票者名簿」を添付してください。
 - 請求日の日付は、選挙執行日以降にしてください。
 - 施設印+代表者の私印又は施設名が表示されている代表者印(公印)を押印してください。
 - 請求者と口座名義が異なる場合は、下記の委任状に必要事項を記入してください。

委任状

請求金額の受領について

(職名) (氏名) に委任します。

令和 年 月 日

住所

代表者 職名 氏名 印

※と同じ印