

記載例

請求書

令和6年 〇月 〇日

つくばみらい市長 殿

Table with columns for currency units (円, 拾, 百, 千, 万) and amounts (2, 1, 4, 6).

ただし、令和6年2月4日執行のつくばみらい市議会議員一般選挙における不在者投票特別経費として

Table with columns: 不在者投票人員 (2人), 同左1人あたりの経費 (1,073円), 経費の額 (2,146円), 備考.

上記金額を請求します。

所在地 〒000-0000 〇〇市〇丁目〇〇番地
TEL 000(000)0000
フリガナ イリョウハウジン〇〇カイ 〇〇〇ビョウイン
指定病院等名 医療法人〇〇会 〇〇〇病院
フリガナ インチョウ △△ △△
請求者職氏名 院長 △△ △△

〇〇病院 院長印

病院長等印又はその個人印を押印すること(個人印の場合はできるだけ施設印も押印) 印は全て同一とすること

〇〇病院 院長印

Table with columns for bank details: 支払店名 (〇〇銀行 △△支店), 口座番号 (当座・普通 No.0000000), カタカナ (イリョウハウジン〇〇カイ リジチョウ □□ □□□), 口座名義 (医療法人〇〇会 理事長).

請求者(不在者投票管理者である病院長等)と口座名義人が異なる場合には、委任状に必要事項を記入し押印すること。

委任状

不在者投票特別経費の受領を下記の者に委任します。

指定病院等名 医療法人〇〇会 〇〇〇病院
請求者職氏名 院長 △△ △△

受任者 医療法人〇〇会
(口座名義人) 理事長 □□ □□□

記載上の注意事項

- 1 不在者投票人員は、投票用紙等の請求のみで実際に不在者投票をしなかった選挙人を算入しないこと。
2 指定病院等名は、法人名から記入すること。
3 請求者職氏名は、不在者投票管理者である病院長等の職氏名を記入すること。
4 「支払店名」の欄は、必ず支店名まで記入すること。
5 「口座名義」の欄は、必ずカタカナで記入すること。
6 請求者(不在者投票管理者である病院長等)と口座名義人が異なる場合には、必ず委任状に記名押印又は署名すること。
7 この請求書は、別添「不在者投票者調」とあわせて選挙終了後23日以内(必着)に提出すること。