

不在者投票特別経費請求書

豊前市長 殿

金 _____ 円 (①+②)

ただし、令和6年3月24日執行の豊前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

(内訳)

① 郵便料等経費	別紙不在者投票者名簿のとおり		人分		円
----------	----------------	--	----	--	---

投票者1人あたり1,073円 ※実際に投票した人数分のみ請求すること。

② 外部立会人報酬	別紙不在者投票者名簿のとおり		人分		円
-----------	----------------	--	----	--	---

市から選任・派遣された外部立会人に報酬等を支払った場合のみ請求すること。

上記のとおり請求します。なお、請求金額は、次の口座に振り込み願います。

令和6年 月 日 (担当者名: TEL: - -)
※この連絡先は市と施設の担当者間のやり取りのみに使用します。

施設(病院)所在地

フリガナ
施設(病院)の正式名称

施設の長(院長)の職・氏名
(※理事長名は不可)

印

※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	<input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> その他	支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他	口座番号	右づめでご記入ください
フリガナ			
口座名義人			

- ※1 「不在者投票者名簿」を添付すること。
2 書き損じた場合は、改めて作り直すこと(訂正印は不可)。
3 外部立会人の経費請求を行う場合は、「外部立会人報酬計算書」及び外部立会人に係る選定通知の写しを添付すること。
4 請求者(施設の長(院長))と口座名義が異なる場合は、この請求書をもって口座名義人に対する委任状とみなします。