

不在者投票経費請求書

菰野町長 宛て 平成 27 年 月 日

一金 _____ 円也 (727円 × _____ 人分)
菰野町長選挙

上記の金額を 平成27年 2 月 1 日執行 の
菰野町議会議員補欠選挙

不在者投票経費として請求します。

所在地			
法人名			印
施設名			
代表者職名			
フリガナ			
代表者氏名	Ⓜ ※		
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名簿を添付してください。
 - 請求書の日付は選挙執行日以降にしてください。
 - 施設印+代表者の私印かまた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。

平成 年 月 日

(住所) _____

代表者

(職名) _____ (氏名) _____ Ⓜ

上記※と同じ印