

(様式 7) 不在者投票に要した経費の請求書

請 求 書

金 6, 180 円

(a)

積算内訳 1, 236 円 × 5 人 = 6, 180 円

ただし、令和 7 年 11 月 9 日執行藍住町長選挙及び藍住町議会議員補欠選挙における不在者投票に要した経費（内訳別紙）として上記のとおり請求します。

令和 7 年 11 月 ○ 日

所在地 △△市○○町○丁目○○

施設名 ○○病院

施設の長の職・氏名 院長 徳島 太郎

取引金融機関名

銀行名	△△	銀行	△△	支店
預金種目	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座		
口座番号	0 1 2 3 4 5 6			
フリガナ	イヨウホウジン○○かい	リジ チョウ	シコク	サブ カ
口座名義	医療法人○○会	理事長	四国	三郎

注：口座番号は必ず右詰め 7 桁で記載してください。

口座名義は正確に記載してください。

フリガナの記載漏れに注意してください。

金融機関への届出のとおりに記載してください。

異なる場合、委任状

藍住町長殿

この経費の受領者（上の口座名義人）が、施設の長以外であるときは、下の委任状に記入してください。（同一の個人でも職名が異なる場合には必要です。）

委 任 状

上記請求にかかる金額の受領を

医療法人○○会 理事長

住所 △△市○○町○丁目○○

四国 三郎

に委任します。 施設名 ○○病院

徳
島
太
郎

院
長
○
○
病
院

職・氏名 院長 徳島 太郎

令和 7 年 11 月 日

※ 提出時には、別紙「内訳明細書」を必ず添付してください。

※ 令和 7 年 11 月 14 日（金）までに藍住町選挙管理委員会に必着のこと。