令和　　　年　　　月　　　日

　彦根市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　不在者投票管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

 　　　　　　　 電話番号

不在者投票経費請求書

令和５年４月２３日執行の彦根市議会議員一般選挙に要した不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

請求額　金　　　　　　　　　　　　円也

（内訳）

　不在者投票をした選挙人　　　　　人×1,073円＝　　　 　　　　円（【内訳書】添付）

　　　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ振　込　先 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　店 |
| 預金種別 | １ 普 通　　　２ 当 座 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義 |  |
|  |

※不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状に記入してください。

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日委任状代理人　（名　称）　　　　　　　　　　　　（職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　私は上記の者を私の代理人と定め、令和５年４月２３日執行の彦根市議会議員一般選挙に要した不在者投票経費の受領の権限を委任します。　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者　（施設名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　 |

　【留意事項等】

○記入方法にあたっては別添の「記入例」を参照し、記入漏れや押印漏れのないよう御注意ください。

　　○記載内容等について確認させていただくことがありますので、下記に事務担当者の連絡先を御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

【内訳書】

　　　　　　　　　　　　施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　（No.　　）

不 在 者 投 票 を し た 者 の 内 訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 請求年月日 | 選挙人氏名 | 選挙人名簿に記載されている住所 | 生年月日 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

注)請求年月日欄には、彦根市選挙管理委員会に不在者投票用の投票用紙等を請求した年月日を記入ください。