不在者投票経費請求書

　令和４年７月１０日執行の第２６回参議院議員通常選挙における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

　　　宮城県知事　村井　嘉浩　殿

施設の名称

住　　　所

電話番号

代表者氏名

記

１．請求金額 　　円 ※請求金額（首標金額）は訂正できません。

２．支払方法

|  |
| --- |
| **１　現金払**（直接払）　　　　　　**２　送金払**（隔地払）  　　県庁出納局会計課の　　　　　　　最寄りの銀行の窓口　　銀行名　　　　　　　　　　銀行  　　窓口から受領　　　　　　　　　　からの受領 支店  **３　口座振替**  　　指定の口座に振込み　 金融機関名　　　　　　　　　　　　　 店舗名  　　　　　　　　　　　　　口座番号　　当座・普通　　№  　　　　　　　　　　　　　口座名義  　　　　　　　　　　 〔口座名義（カナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  ※口座名義は，省略しないで頭から記入してください。また，口座名義  　　　　 が請求者名義でない場合は，下欄に受領を委任する旨記載願います。  　　　　 　　　　 記載例）医療法人○○会◇◇病院　院長　○○△△  　　　　　　　　　　 　　社団福祉法人　特別養護老人ホーム○○園　園長◇◇△△ |

３．内　　　　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当施設で不在者投票  した選挙人員　(a) | 単　位　(b) | 金　額　(a)×(b) | 備　　考 |
| 人 | １，０７３円 | 円 | 内訳別紙のとおり |

※ ３．内　訳には，実際に不在者投票を行った人員の数を記入してください。

　※「不在者投票者内訳」を別紙で作成のうえ添付してください。

　　なお，投票用紙を請求した選挙人のうち，投票を行わなかった選挙人については，備考欄に「請求のみ」と記入してください（この場合，経費の支払は発生しません）。

|  |
| --- |
| 請求者　甲　は，上記不在者投票特別経費の受領を　乙　に委任します。  甲　代表者氏名  乙　受領者氏名 |