**不在者投票経費請求書**

令和5年10月22日執行の宮城県議会議員一般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 　　から受領　　　　　　　　　　　　　 支店

3　**口座振替**

　　指定の口座に振込み　　金融機関 　店舗名

口座番号　　当座・普通　No.

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。

（例）医療法人◯◯会◇◇病院　園長◯◯△△

社会福祉法人特別養護老人ホーム◯◯園園長◇◇△△

※代表者氏名と口座名義人が異なる場合、不在者投票経費の受領を委任する旨の委任状を添付してください。

3 内　　　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当施設で不在者投票請求を行った人員(a) | 単　　位(b) | 金　額(a)×(b) | 備　　孝 |
| 人 | 1,073円 | 円 | 内訳別紙の通り |

※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 (様式4)」を別紙で添付してください。

　　なお、投票用紙を選挙人のうち、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)。