**不在者投票経費請求書**

令和 ７ 年 　 月 　　 日執行の第２７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 ７ 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）

県庁出納局出納管理課の　　　 最寄りの金融機関の　　金融機関名

窓口から受領　　　　　　　　 窓口から受領　　　　　　　　　　　　　　　　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。

（例）医療法人○○会◇◇病院 院長 ○○△△

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（任意様式）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⒜ | 単 価⒝ | 金 額⒜×⒝ | 備 考 |
| 人 | 1,236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（様式４）」を**市区町村ごとに**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）。