**不在者投票立会人に係る経費請求書**

令和７年１０月２６日執行の｛宮城県知事選挙｝における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

宮城県議会議員補欠選挙

令和 ７ 年　　月　　日

宮城県知事　　　　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

１　送付先　　　　　　　　　　２　不在者投票立会の実績

　　宮城県選挙管理委員会　　　　　立会日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　立会時間　　　　　　　　　時　～　　　　　時

　　　　　　　　　　　　　　　　　立会場所

　　　　　　　　　　　　　　　　　立会人氏名

３　不在者投票者総数　　　　　　　　　人

４　要した経費の額　　　　　　　　　　　円

※請求の際には、立会人に係る市区町村の選定通知の写し、謝金領収書等を添付してください。