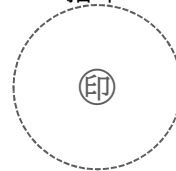


提出期限・・・令和7年3月31日(月)

請 求 書

捨印



金 円

(1人1,073円× 名)

(内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり)

ただし、令和7年3月16日執行の千葉県知事選挙に
おける不在者投票に要した経費として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷俊人様

ふりがな				
所在地				
(電話番号)				
ふりがな				
施設名	<small>※施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名+施設名を記入すること。 (例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園)</small>			
ふりがな				
不在者投票 管理者名 (施設長、病院長等)	(役職名)	(氏名)		印
振込先金融機関	本・支店名	種目	口座番号	
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通 当座		
ふりがな				
口座名(名義人)				

※請求書の記入にあたっては必ず裏面を確認すること。

全て同じ印で押印すること。印の種類については、裏面「注意事項(注1)4」を必ず参照すること。

委 任 状

不在者投票に要した経費の受領を下記の者に委任します。

施設名

不在者投票管理者

受領者(口座名義人)

印

不在者投票に要した経費を請求する際の注意事項

(注1) 請求について

- 1 請求金額に使用する数字はアラビア数字によること。(金額訂正は行わないこと。)
- 2 「施設名」欄には、施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名+施設名を記入すること。(例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園)
- 3 「不在者投票管理者名」欄には、病院長・施設長など不在者投票管理者の役職名及び氏名を記入すること。(例：病院であれば病院長 △△(氏名)、老人ホームであれば施設長△△(氏名))
- 4 「不在者投票管理者名」欄及び委任状の「印」欄には、「〇〇病院長の印」、「〇〇施設長の印」又は「病院長、施設長の私印」を押印すること。
- 5 訂正等をする場合があるので、請求書右上の捨印欄に上記4で押印した印と同じ印で捨印を押すこと。
- 6 “ふりがな”を忘れずに記入すること。

(注2) 支払方法(銀行振込とする。)

- 1 銀行名、普通・当座の別、口座番号、口座名(名義人)を必ず記入すること。(口座名は省略せず正確に記入すること。)
- 2 不在者投票管理者(請求権を有する者)と口座名(名義人)が異なる場合は、委任状の欄を必ず記入すること。

(注3) 別紙について

- 1 請求書に別紙「不在者投票者名簿」を添付すること。
- 2 不在者投票者の欄には、実際に不在者投票をした者のみ記入すること。
投票しなかった者が記入されている場合は、投票しなかった者に係る部分を二重線で抹消した上で、不在者投票管理者の訂正印(認印で可)を押すこと。

(注4) 提出期限について

- 1 請求書は、選挙期日後15日以内(令和7年3月31日まで)に提出すること。