

提出期限・選挙期日後15日以内

請求書

捺印

印

金円

(1人1,236円×名)

(内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり)

衆議院小選挙区選出議員選挙に
ただし、令和8年月日執行の衆議院比例代表選出議員選挙に
最高裁判所裁判官国民審査に
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	※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○○会 特別養護老人ホーム○○園)										
ふりがな	(役職名)		(氏名)								
不在者投票管理者名 (施設長、病院長等)											
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○○会 特別養護老人ホーム○○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、「○○病院長の印」、「○○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日以内に提出すること。