請　　　求　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　　ただし　　　　　　　　　　選挙における不在者投票特別経費

　内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不在者投票人員① | 同左一人当たりの経 　　費 　　② | 経費額（①×②の額） | 備　　　　考 |
| 人 | 円１，０７３ | 円 |  |

　　上記金額を請求します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　不在者投票管理者

　　　　　　　　　　　　　職・氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（宛先）太田市長

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店 |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |
| 口　座　番　号 | 当座普通 |
| 請求者電話番号 |  |

記 載 上 の 注 意 事 項

１　請求金額欄の金額には、「￥」をつけること。

２　不在者投票人員については、投票用紙等の請求依頼を行ったが、実際には不在者投票を行わなかった選挙人については、この人員に算入しないこと。

　　なお、不在者投票人員を確認する資料として「不在者投票事務処理簿」の写しを添付すること。

３　同時（同日）選挙の時は、両選挙を１件とすること。

４　請求者の印は、必ず押印すること。

５　請求者電話番号は、必ず記入すること。