

<別紙4>

## 不在者投票事務経費の請求書

|     |     |   |   |   |   |   |
|-----|-----|---|---|---|---|---|
| 金 額 | 十 万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|-----|-----|---|---|---|---|---|

藤沢市長選挙において不在者投票をした選挙人 人分（1人につき1,073円）  
の投票に要した経費を上記のとおり請求します。

ただし、請求者と口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

令和6年 月 日

(請求先) 藤 沢 市 長

・ **請求者** ※施設長＝不在者投票管理者（施設長を兼任しない理事長名では請求不可）

|                 |         |  |        |     |  |
|-----------------|---------|--|--------|-----|--|
| 所在地             | ( 千 一 ) |  |        |     |  |
| 施設の名称<br>(正式名称) |         |  |        |     |  |
| 施設長<br>職・氏名     | 職<br>名  |  | 氏<br>名 |     |  |
| 電話番号            |         |  | 担 当 者  | 所 属 |  |
|                 |         |  |        | 氏 名 |  |

・ **請求金額振込先**

|                |                   |                     |            |           |  |  |
|----------------|-------------------|---------------------|------------|-----------|--|--|
| 金融機関名          | 銀 行<br>金 庫<br>農 協 | 支 店<br>支 所<br>出 張 所 | 店番号        | 口 座 番 号   |  |  |
|                |                   |                     |            |           |  |  |
| 口座名義<br>(カタカナ) |                   |                     | 預 金<br>種 別 | 普通・当座・その他 |  |  |

※ 通帳の記載どおり正確に記入してください

◎注 意

- 選挙人1人につき1,073円という額は、不在者投票をした選挙人1人当たりの金額です。棄権等で不在者投票を行わなかった人については除いて請求してください。
- この請求書は、不在者投票者氏名一覧表等と一緒に送付してください。
- 経費の請求は選挙期日後30日以内をお願いします。

<別紙4>

記入例

藤 沢 市 長  
選 挙 専 用

## 不在者投票事務経費の請求書

|     |     |   |   |   |   |   |
|-----|-----|---|---|---|---|---|
| 金 額 | 十 万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|     | ¥   | 1 | 0 | 7 | 3 | 0 |

藤沢市長選挙において不在者投票をした選挙人 10 人分（1人につき1,073円）の投票に要した経費を上記のとおり請求します。

ただし、請求者と口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

令和6年 2 月 25 日

(請求先) 藤 沢 市 長

- ・ 請求者 ※施設長＝不在者投票管理者（施設長を兼任しない理事長名では請求不可）

|                 |                                    |     |        |                           |
|-----------------|------------------------------------|-----|--------|---------------------------|
| 所在地             | (〒 251 — 0054 )<br>神奈川県藤沢市朝日町1番地の1 |     |        |                           |
| 施設の名称<br>(正式名称) | 特別養護老人ホーム 当選苑                      |     |        |                           |
| 施設長<br>職・氏名     | 職<br>名                             | 施設長 | 氏<br>名 | 選挙 花子                     |
| 電話番号            | 0466-25-1111                       |     | 担 当 者  | 所属<br>総務課<br>氏名<br>湘南台 太郎 |

- ・ 請求金額振込先

|       |                          |     |         |               |  |  |  |  |  |
|-------|--------------------------|-----|---------|---------------|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 江ノ島 銀行 市役所               | 支 店 | 店番号     | 口 座 番 号       |  |  |  |  |  |
|       | 金 庫 協                    | 支 所 | 1 2 3   | 0 4 5 6 7 8 9 |  |  |  |  |  |
| 口座名義  | フクコフシヤスラギカイ リジチヨウセンキヨハナコ |     | 預 金 種 別 | 普通 当座・その他     |  |  |  |  |  |

※ 通帳の記載どおり正確に記入してください

◎注 意

- 1 選挙人1人につき1,073円という額は、不在者投票をした選挙人1人当たりの金額です。棄権等で不在者投票を行わなかった人については除いて請求してください。
- 2 この請求書は、不在者投票者氏名一覧表等と一緒に送付してください。
- 3 経費の請求は選挙期日後30日以内をお願いします。