

経費は兵庫県へ請求してください。

不在者投票経費請求書

¥

ただし、令和8年10月25日執行の兵庫県議会議員高砂市選挙区補欠選挙における不在者投票特別経費

@ 1, 2 3 6 円 × 人分 = 円

(注) 同時に執行されるその他の選挙のみ投票した者に係る不在者投票特別経費は、該当の市町選挙管理委員会へ請求してください。

上記のとおり請求いたします。

ただし、請求者と振込先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 年 月 日

兵庫県知事様

[不在者投票管理者]

所在地 (〒 -)

施設等の名称

役職名

フリガナ氏名

印

(この請求書に関する担当者)

担当者 (連絡先) (電子メールアドレス)

注 1 この請求書は(1部)、当該指定施設で不在者投票を行ったものすべてについて、選挙期日後1カ月以内

兵庫県総務部市町振興課企画班(〒650-0004 神戸市中央区中山手通6-1-1 TEL 078-362-3093(直通))あて送付してください。

2 不在者投票管理者(請求者)とは、理事長等ではなく施設長、病院長若しくは船舶の船長等又はこれら長の職務を代理すべき者です。また、請求印は施設名称の印(〇〇病院など)ではなく、請求者の印(〇〇施設長、〇〇病院長など記載いただいた施設名・役職名と一致する印または請求者の個人印)を押印してください。

3 訂正箇所には、請求者の印を押印してください。修正ペンによる修正は不可。また、金額の訂正は不可。

口座開設銀行名	支店名	預金の種別	フリガナ 口座名義人	口座番号

5 氏名、口座名義人には、フリガナを省略することなく記入して下さい。
6 納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付して下さい(上記の欄に納付先口座を記入して下さい)。