

報 告 書 (兼請求書)

記載例

金 5,365 円也
 ただし、令和6年8月4日執行の野木町長選挙における不在者投票事務に要した郵送料及び事務費
 [内 訳] (1,073円 × 不在者投票人数 5 人) ※実際に不在者投票をした人数を記入してください。

上記のとおり報告(請求)いたします。
 令和〇〇年〇〇月〇〇日

金額は修正液や訂正印での訂正はできません。

野 木 町 長 様

病院等の名称 (※法人名から記載)	社会福祉会 〇〇会 特別養護老人ホーム 〇〇園
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野木町大字〇〇〇〇番地〇〇
	電話 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
不在者投票管理者 (病院等の長) の職・氏名・印	※理事長は不在者投票管理者ではありません(下記参照)。 (フリガナ) トチギ タロウ 職名 施設長 氏名 栃木 太郎 ㊟

使用する印は、法人の理事長印や病院・施設の印ではなく、施設長印(施設長の私印でも可)を押印してください。

※病院及び介護医療院にあつては院長、老人ホームにあつては施設長が不在者投票管理者となります。
法人の理事長ではありません。

一致していれば
【委任状】不要

振込先金融機関 (なるべく前回の選挙の時に使用した口座を記入してください。)

金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 支店 〇〇 信用金庫 〇〇 支所 農業協同組合 出張所	口座番号	普通 〇 1 2 3 4 5 6 当座
フリガナ	シャカイフクシホウジン 〇〇カイ リジチョウ センキョウ タロウ ※一字空けがわかるように記載してください。		
口座名義	社会福祉法人 〇〇会 理事長 選挙 太郎		

報告担当者名	経理係長 山川 次郎
--------	------------

【委任状】 [不在者投票管理者(請求者)と振込先口座名義が異なる場合に記入]
 上記不在者投票特別経費の受領を下記のものに委任します。

一致する

一致する

病院等名 特別養護老人ホーム 〇〇園
 請求者職氏名 施設長 栃木 太郎 ㊟

受領者(口座名義人) 社会福祉法人 〇〇会 理事長 選挙 太郎

(注1) 投票用紙等請求書(別紙)用紙による不在者投票事務処理表のコピーを併せて添付してください。 ※後日お返しいたします。

(注2) 病院等の名称・所在地等は、必ず正式名称等を記入してください。

(注3) 振込先金融機関名等は、必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。

また、口座名義にはフリガナを付してください。

なお、振込先の確認のため、通帳の写し(金融機関名、口座番号、口座名義が印字されているページのみ)の添付をお願いします。