

整理番号

記入例①

令和 年 月 日

和歌山県知事様

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

選挙執行日の翌日以降の
日付としてください。施設等の所在地 和歌山市△△12-34
施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院

不在者投票管理者

職・氏名 院長兼理事長 和歌山 太郎

代表者
(理事長等)
職印

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日執行の
下記のとおり請求します。

における不在者投票に要した経費として、

記

1 請求金額 総計 〇〇〇〇 円 (1人 1,236円×〇〇人分)

2 振込先指定口座

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------|----------|------|---|---|---|---|---|---|-------------------|
| 金融機関名 | △△ | 銀行 | 和歌山支店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| フリガナ 口座名義 | イリヨウホウジン〇〇 | リジチョウ | ワカヤマ タロウ | | | | | | | | 右詰めで記入して ください。 |

事務担当者名 和歌山 次郎

電話番号 073-441-2191

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。

注3 振替指定口座の名義人（経費受領者）が不在者投票管理者（指定施設の長）と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。

注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地

施設等の名称

不在者投票管理者 職・氏名

記入不要

※こちらに代表者（理事長等）職印を
押印しないようご注意ください。

委任状

令和 年 月 日執行の
について、

所在地

記入不要

氏名
(名称及び代表者の職氏名)

記入不要

に委任します。

整理番号

記入例②

令和 年 月 日

和歌山県知事様

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

選挙執行日の翌日以降の
日付としてください。

施設等の所在地 和歌山市△△12-34

施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院

(※)

不在者投票管理者

職・氏名 院長 和歌山 太郎

施設長・
院長等
職印もしくは
個人印

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日執行の
下記のとおり請求します。

における不在者投票に要した経費として、

記

1 請求金額 総計 〇〇〇〇 円 (1人 1,236円×〇〇人分)

2 振込先指定口座

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------|----------|------|---|---|---|---|---|---|-------------------|
| 金融機関名 | △△ | 銀行 | 和歌山支店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| フリガナ 口座名義 | イリヨウホウジン〇〇 | リジチョウ | ワカヤマ タロウ | | | | | | | | 右詰めで記入して ください。 |

医療法人〇〇 理事長 和歌山 太郎

口座名義は名義人まで記入してください。

事務担当者名 和歌山 次郎

電話番号 073-441-2191

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。

注3 振替指定口座の名義人（経費受領者）が不在者投票管理者（指定施設の長）と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。

注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地 和歌山市△△12-34

(※)と同じ印を使用

施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院

不在者投票管理者 職・氏名 院長 和歌山 太郎

施設長・
院長等
職印もしくは
個人印

委任状

令和 年 月 日執行の
要した経費の受領について、

における不在者投票に

所在地 和歌山県和歌山市▲▲

氏名 医療法人〇〇
(名称及び代表者の職氏名) 理事長 和歌山 太郎

に委任します。

整理番号

記入例③

令和 年 月 日

和歌山県知事様

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

選挙執行日の翌日以降の
日付としてください。施設等の所在地 和歌山市△△12-34
施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院

(※)

不在者投票管理者
職・氏名 院長 和歌山 太郎施設長・
院長等
職印もしくは
個人印

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日執行の
下記のとおり請求します。

における不在者投票に要した経費として、

記

1 請求金額 総計 〇〇〇〇 円 (1人 1,236円×〇〇人分)

2 振込先指定口座

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------|-------|------|---|---|---|---|---|---|-------------------|
| 金融機関名 | △△ | 銀行 | 和歌山支店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| フリガナ 口座名義 | イリヨウホウジン〇〇 | リジチョウ | ワカヤマ | ハナコ | | | | | | | 右詰めで記入して ください。 |

医療法人〇〇 院長 和歌山 花子

口座名義は名義人まで記入してください。

事務担当者名 和歌山 次郎

電話番号 073-441-2191

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。

注3 振替指定口座の名義人（経費受領者）が不在者投票管理者（指定施設の長）と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。

注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地 和歌山市△△12-34

(※)と同じ印を使用

施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院

不在者投票管理者 職・氏名 院長 和歌山 太郎

施設長・
院長等
職印

もしくは個人印

委任状

令和 年 月 日執行の
要した経費の受領について、

における不在者投票に

所在地 和歌山県和歌山市▲▲

氏名 医療法人〇〇
(名称及び代表者の職氏名) 理事長 和歌山 花子

に委任します。

整理番号

和歌山県知事様

記入例④

令和 年 月 日

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

選挙執行日の翌日以降の
日付としてください。施設等の所在地 和歌山市△△12-34
施設等の名称 医療法人〇〇 □□病院不在者投票管理者
職・氏名 院長 和歌山 太郎施設長・
院長等
職印もしくは
個人印

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日執行の
下記のとおり請求します。

における不在者投票に要した経費として、

記

1 請求金額 総計 〇〇〇〇 円 (1人 1,236円×〇〇人分)

2 振込先指定口座

| 金融機関名 | △△ | 銀行 | 和歌山支店 |
|-------|------------|---------|------------|
| 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 3 別段 |
| 口座名義 | イリョウホウジン〇〇 | □□ビョウイン | インチョウ ワカヤマ |

右詰めで記入して
ください。

口座名義は名義人まで記入してください。

事務担当者名 和歌山 次郎

電話番号 073-441-2191

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。

注3 振替指定口座の名義人（経費受領者）が不在者投票管理者（指定施設の長）と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。

注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地

施設等の名称

記入不要

不在者投票管理者 職・氏名

委任状

令和 年 月 日執行の
について、

における不在者投票に要した経費の受領

所在地

記入不要

氏名

記入不要

(名称及び代表者の職氏名)

に委任します。

整理番号

記入例⑤

令和 年 月 日

和歌山県知事様

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

選挙執行日の翌日以降の
日付としてください。施設等の所在地 和歌山県△△郡〇〇町△△
施設等の名称 〇〇町立病院

(※)

不在者投票管理者
職・氏名 院長 和歌山 太郎施設長・
院長等
職印

不在者投票経費請求書

令和 年 月 日執行の
下記のとおり請求します。

における不在者投票に要した経費として、

記

1 請求金額 総計 〇〇〇〇 円 (1人 1,236円×〇〇人分)

2 振込先指定口座

| | | |
|--------------|---|--|
| 金融機関名 | △△銀行 | 和歌山支店 |
| 預金種別 | 1 普通 2 当座 3 別段 | 口座番号 1 2 3 4 5 6 |
| フリガナ 口座名義 | 〇〇チョウビヨウインジギョウ キギョウスイトワイン ワカヤ 〇〇町病院事業 企業出納員 和歌山 花子 | 右詰めで記入して ください。 口座名義は名義人まで記入してください。 |

事務担当者名 和歌山 次郎

電話番号 073-441-2191

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。

注2 請求日の日付は、選挙執行日の翌日以降にしてください。

注3 振替指定口座の名義人（経費受領者）が不在者投票管理者（指定施設の長）と異なる場合は、下記委任状に必要事項を記入してください。

注4 指定口座への振込によらず、納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

令和 年 月 日

和歌山県知事様

施設等の所在地 和歌山県△△郡〇〇町△△

(※)と同じ印を使用

施設等の名称 〇〇町立病院

不在者投票管理者 職・氏名 院長 和歌山 太郎

施設長・
院長等
職印

委任状

令和 年 月 日執行の
について、

における不在者投票に要した経費の受領に

所在地 和歌山県△△郡〇〇町△△

氏名 〇〇町病院事業
(名称及び代表者の職氏名) 企業出納員 和歌山 花子

に委任します。