

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 における不在者投票に要した経費として、
下記のとおり請求します。

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	イリョウハウジン〇〇 リジチョウ ワカヤマ タロウ 医療法人〇〇 理事長 和歌山 太郎									

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	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。
施設等の名称	
不在者投票管理者 職・氏名	
委 任 状	
令和 年 月 日執行の 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	氏 名
記入不要	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 における不在者投票に要した経費として、
下記のとおり請求します。

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	イリョウハウジン〇〇 リジチョウ ワカヤマ タロウ 医療法人〇〇 理事長 和歌山 太郎									

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

委任状

令和 年 月 日執行の における不在者投票に
要した経費の受領について、

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。

(※)と同じ印を使用

施設長・
院長等
職 印

もしくは
個人印

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 における不在者投票に要した経費として、
下記のとおり請求します。

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	イリョウハウジン〇〇 リジチョウ ワカヤマ ハナコ 医療法人〇〇 理事長 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
委 任 状	
令和 年 月 日執行の	における不在者投票に
要した経費の受領について、	
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。	

(※)と同じ印を使用

施設長・院長等職印
もしくは個人印

整 理 番 号	
---------	--

記入例⑤

令和 年 月 日

和歌山県知事様

(〒○○○-○○○○)

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○○町△△
施設等の名称 ○○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 における不在者投票に要した経費として、
下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 総計 ○○○○ 円 (1人 1,236円×○○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	○○チョウビョウインジギョウ キギョウスイトウイン ワカヤ ○○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○○町△△	
施設等の名称 ○○町立病院	
不在者投票管理者 職・氏名 院長 和歌山 太郎	
委任状	
令和 年 月 日執行の における不在者投票に要した経費の受領に ついて、	
所在地 和歌山県△△郡○○町△△	氏 名 ○○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。	

(※)と同じ印を使用

施設長・
院長等
職 印