

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 1,073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 〇七五 441

- 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 における不在者投票に要した経費の受領に
ついて、

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 1,073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 〇七三 四四一

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 における不在者投票に要した経費
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。

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

不在者投票経費請求書

もしくは個人印

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 1,073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 〇七三 四四一

- 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

委任状

もしくは個人印

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
理事長 和歌山 花子
(名称及び代表者の職氏名)

に委任します。

整理番号	
------	--

記入例④

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 1,073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 □□ビョウイン インチョウ ワカヤマ 医療法人〇〇 □□病院 院長 和歌山 太郎						右詰めで記入してください。			

事務担当者名 和歌山 次郎

口座名義は名義人まで記入してください。

電話番号 〇七三 四四一

- 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		における不在者投票に要した経費の受領に
ついて、		
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 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 1,073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	〇〇チョウビョウウインジギョウ キギョウスイトウイン ワカヤ						右詰めで記入してください。			
	〇〇町病院事業 企業出納員 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 〇七三 四四一

- 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△△
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

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。

(※)と同じ印を使用

施設長・院長等職印