不在者投票特別経費請求書

　令和７年９月14日執行の積丹町議会議員選挙における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

　　令和７年　　月　　日

　積　丹　町　長　　様

指定施設及び請求者

　指定施設所在地（〒　　－　　　　）

　指定施設名称

　　　　　　　℡

（不在者投票管理者）

請　求　者　　　　　　　　　　　　　　　　印

捨 印

受任者　住　　所（〒　　－　　　　）

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　委任状の添付　　有・無　（該当するものに○を記入）

連絡先及び担当者氏名

電話　（　　　　）　　－

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　円

２　内　　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙名 | 選挙人数 | 単価 | 金額 | 摘　要 |
| 積丹町議会議員選挙 |  | 1,236円 |  | 別紙内訳のとおり |

３　振 込 先

|  |
| --- |
| 金融機関名口座名口座番号 |

委　　任　　状

　令和7年９月14日執行の積丹町議会議員選挙における不在者投票特別経費の請求及び受領に関する一切の権限を次のとおり委任します。

委任者（不在者投票管理者）

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

受任者（受領者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

令和７年　　月　　日

　積　丹　町　長　　様

不在者投票内訳

指定施設の名称

（請求先　積丹町選挙管理員会）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 選挙人氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |