

請 求 書（不在者投票事務経費）

請求金額 _____ 円

ただし、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日執行の _____ 選挙の不在者投票経費として、下記内訳のとおり請求します。

(内訳)

不在者投票施設名	単 価	人 数	金 額
	1,073		

※ 選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒 _____

住 所 _____

請求者 _____

法 人 名 _____

施 設 名 _____

代 表 者 名 _____

メールアドレス _____

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	_____ 銀行	金融機関コード (_____)	_____ 支店	支店コード (_____)
普通預金 ・ 当座預金		口座番号	_____	_____
フリガナ	_____			
口座名	_____			

請求書の提出方法・発行（作成）責任者及び担当者

提出方法	紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ				
責任者	_____	連絡先	_____	_____	_____
担当者	_____	連絡先	_____	_____	_____

※ 提出先のメールアドレス senkan43@pref.kumamoto.lg.jp（国政、知事、県議選時）

不在者投票者内訳書

不在者投票施設名 ()

番号	選挙人の氏名	投票送致先の 市区町村選管名	投票年月日	投票送致年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ 請求書に添付してください。

※ 不在者投票施設ごとに作成してください。