

請 求 書 (不在者投票事務経費)

請求金額 21,000 円

ただし、令和〇〇年〇〇月〇〇日執行の〇〇〇〇〇〇〇〇〇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) (単位：円)

不在者投票施設名	単価	人数	金額
熊本市立看護老人ホームめいすい苑	1,050	20	21,000

※ 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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒862-8570
 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 請求者 熊本市立看護老人ホームめいすい苑
 氏 名 施設長 八代 太郎 (印)
 (担当者連絡先 096-383-1111 山田)

施設長印

熊本県知事 様

委 任 状

上記経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者) 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 熊本市立看護老人ホームめいすい苑
 氏 名 施設長 八代 太郎 (印)

(受任者) 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 社会福祉法人 めいすい事業団
 氏 名 理事長 熊本 花子 (印)

理事長印

同じ印になります

市長選・市議選時は、「水俣市長」とご記入ください。

(振込先)

金融機関名	〇〇	銀行	〇〇	支店
普通預金・当座預金	口座番号	/	/	/
フリガナ 口座名義人	シャキフクシホクサン 社会福祉法人	メイスイギョウダシ めいすい事業団	リジヤウ 理事長	クマモトハコ 熊本花子