

平成31年 月 日

門 真 市 長 様

指定施設所在地

指定施設の名称

(電話)

不在者投票管理者職

氏 名

印

不在者投票管理経費請求書

平成31年4月21日執行の門真市議会議員選挙における不在者投票経費として、次の金額の交付を請求します。

請求金額総計 _____ 円

(1人 753円 × 人分)

振込指定口座 フリガナを必ず 記入してください。	振込先銀行名	
	口座種別	1. 普通 2. 当座 3. 別段
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	
事務担当部署		担当者名

- 注 1. 所在地、名称等は、正式名称を記入してください。
2. 口座名義人は、銀行届出のとおり記入してください。
3. 振込指定口座名義人が、不在者投票管理者でない場合には、下記委任状に記入してください。
4. 投票者名簿を添付してください

委任状

上記請求金額の受領について上記指定口座名義人に委任します。

平成31年 月 日

不在者投票管理者 氏名 _____ 印