

提出期限・・・選挙期日後15日以内

請 求 書

金 円

(1人1,236円× 名)

(内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり)

ただし、令和7年 月 日執行 参議院千葉県選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙 に
おける不在者投票に要した経費として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷俊人様

ふりがな					
所在地					
(電話番号)					
ふりがな					
施設名	※施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名+施設名を記入すること。 (例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園)				
ふりがな					
不在者投票 管理者名 (施設長、病院長等)	(役職名)	(氏名)			印
振込先金融機関	本・支店名	種目	口座番号		
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通 当座			
ふりがな					
口座名(名義人)					

※請求書の記入にあたっては必ず裏面を確認すること。

委 任 状

不在者投票に要した経費の受領を下記の者に委任します。

施設名

不在者投票管理者

受領者(口座名義人)

捨印

印

全て同じ印で押印すること。印の種類については、裏面「注意事項(注1)4」を必ず参照すること。

不在者投票に要した経費を請求する際の注意事項

（注１）請求について

- 1 請求金額に使用する数字はアラビア数字によること。（金額訂正は行わないこと。）
- 2 「施設名」欄には、施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名＋施設名を記入すること。（例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園）
- 3 「不在者投票管理者名」欄には、病院長・施設長など不在者投票管理者の役職名及び氏名を記入すること。（例：病院であれば病院長 △△（氏名）、老人ホームであれば施設長△△（氏名））
- 4 「不在者投票管理者名」欄及び委任状の「印」欄には、「〇〇病院長の印」、「〇〇施設長の印」又は「病院長、施設長の私印」を押印すること。
- 5 訂正等をする場合があるので、請求書右上の捨印欄に上記４で押印した印と同じ印で捨印を押すこと。
- 6 “ふりがな”を忘れずに記入すること。

（注２）支払方法（銀行振込とする。）

- 1 銀行名、普通・当座の別、口座番号、口座名（名義人）を必ず記入すること。（口座名は省略せず正確に記入すること。）
- 2 不在者投票管理者（請求権を有する者）と口座名（名義人）が異なる場合は、委任状の欄を必ず記入すること。

（注３）別紙について

- 1 請求書に別紙「不在者投票者名簿」を添付すること。
- 2 不在者投票者の欄には、実際に不在者投票をした者のみ記入すること。
投票しなかった者が記入されている場合は、投票しなかった者に係る部分を二重線で抹消した上で、不在者投票管理者の訂正印（認印で可）を押すこと。

（注４）提出期限について

- 1 請求書は、選挙期日後１５日以内に提出すること。