

整 理 番 号	
---------	--

奈良県市町村振興課長 殿 令和 年 月 日

〒
病院等所在地

フリガナ
病院等の名称

電 話 番 号 (— —)

不在者投票管理者
職・氏名 印

不在者投票管理経費請求書

令和8年2月8日執行の衆議院議員総選挙における不在者投票管理経費
最高裁判所裁判官国民審査
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1,236円× 人分)
(内訳は、次の名簿のとおり)

金融機関名		本(支)店名	
預金種類	1 普通預金 2 当座預金 9 別段預金 (番号を○で囲んでください)		
口座番号			(右詰めで記入してください)
フリガナ			
口座名義人			
事務担当者	係 名		氏 名

- 注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。
注2 口座名義は、必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。
注3 本請求書は、令和8年2月24日(火)までに提出してください。
注4 この経費の受領者(指定口座名義人)が不在者投票管理者以外のときは、
次の委任状に記入してください。

委 任 状			
上記請求金額の受領について _____ に委任します。			
令和	年	月	日
住 所			
職・氏名			印