

請 求 書（不在者投票事務経費）

請求金額 21,460 円

ただし、令和 6 年 10 月 27 日執行の 衆議院議員総 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
めいすい病院	1,073	20	21,460

※ 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 6 年 10 月 28 日

- ① 法人に所属する施設は必ず法人名を記載してください。
② 代表者は、必ず不在者投票管理者である病院長（施設長）となります。

住 所
請求者
法 人 名
施 設 名
代 表 者 名
メールアドレス

〒 862 - 8570
熊本市中央区水前寺 6 丁目18番 1 号
医療法人めいすい会
めいすい病院
病院長 熊本 太郎
kumamoto@****.co.jp

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	〇〇	銀行	金融機関コード (000)	〇〇	支店	支店コード (000)			
普通預金 ・ 当座預金		口座番号		0	0	0	0	0	0
フリガナ	イヨウホクジンメイスカイ			法人に所属する施設は、法人の口座、法人の理事長口座、施設の施設長口座のいずれかの口座を記入してください。					
口座名	医療法人めいすい会								

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	八代 花子	連絡先	000	0000	0000
担当者	人吉 次郎	連絡先	000	0000	0000

電子メール等で提出の際は必ずご記載ください。

※ 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（ 熊本市立養護老人ホームめいすい苑 ）

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	玉名 太郎	熊本市東区	令和6年10月27日	令和6年10月28日
2	天草 次郎	山鹿市	令和6年10月27日	令和6年10月28日
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。