

※ 同一の不在者投票管理者が複数施設をまとめて請求される場合はこちらを使用してください

様式12

### 請 求 書 (不在者投票事務経費)

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

ただし、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日執行の \_\_\_\_\_ 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
①	1,236		
②	1,236		
合 計			

※ 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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住 所

請求者

法 人 名

施 設 名 ①

施 設 名 ②

代 表 者 名

メールアドレス

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	銀行	金融機関コード ( _____ )	支店	支店コード ( _____ )
普通預金 ・ 当座預金		口座番号		
フリガナ				
口座名				

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		連絡先	-	-
担当者		連絡先	-	-

※ 提出先のメールアドレス [senkan43@pref.kumamoto.lg.jp](mailto: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 ( )

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				
2				
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。