

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 _____ 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
	1,236		

※ 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

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 （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。