

様式 8

## 不在者投票経費請求書

平成 年 月 日執行の  
経費を次のとおり請求します。

選挙における不在者投票特別

平成 年 月 日

石 巻 市 長 殿

施設の所在地

施設の名称

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

記

1 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2 支払先

口座振替 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

当座・普通 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_

口座名義人 \_\_\_\_\_

口座名義 (カナ) \_\_\_\_\_

3 内 訳

当施設で投票用紙を 請求した選挙人員 (a)	単価 (b)	金額 (a) × (b)	備 考
人	753円	円	内訳別紙のとおり

※「不在者投票者内訳」を別紙で作成の上添付してください。(内訳に記入した選挙人のうち、投票を行わなかった選挙人については、備考欄に「請求のみ」と記入すること。)