

経費請求書（事務経費）

一金 円也

ただし、参議院比例代表選出議員選挙・選挙区選出議員選挙において不在者投票をした選挙人 _____人(1人につき753円)の投票に要した経費を上記のとおり請求します。

ただし、請求者と口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

※実際に投票した人数を記載してください。2つの投票をした場合でも1人と計算します。

平成 28 年 月 日

神奈川県知事 殿

請求者

黒枠の中はすべて記入してください。

所在地	(〒 _____)		
施設名称 (正式名称)			
施設の長(院長)の職名	施設の長(院長)の氏名	※印は施設の長(院長)の職印又は私印。(施設名印は不可) 印	
電話番号	(_____) _____ 内線	担当者	所属 ----- 氏名
次の口座への振込みをお願いします。			

請求金額振込先

振込先 銀行等名	銀行	支店	預金種別	普通・当座・その他
店番号	口座番号 (7桁未満の場合は右詰で記入し、空欄を「0(ゼロ)」で埋めてください。)	フリガナ	※必ず記入してください。	
-----	-----	口座名義人	※通帳の記載のとおり正確に記入してください。	

◎ 注意 1 請求の際には、次のいずれかの書類を添付してください。

- ・ 市区町村選挙管理委員会から送付のあった「投票用紙等」の数量が記載された送付状又は受領書の写し（不在者投票者数が送付状記載の「投票用紙等」の数量より少ないときは朱で訂正してください。）
- ・ 不在者投票者氏名等一覧
- ・ 市区町村選挙管理委員会から送付のあった一覧表（不在者投票を行わなかった選挙人は2本線で抹消してください。）

◎ 注意 2 この請求書は、神奈川県内の施設にあっては、当該施設で不在者投票を行った者すべて（県外に住所を有する者も含む）について神奈川県選挙管理委員会（〒231-8588 横浜市中区日本大通1）あて送付してください。

また、神奈川県外の施設にあっては、施設の所在する都道府県知事に請求してください。

◎ 注意 3 この用紙はコピーして使用できます。