

経費請求書（事務経費）

一金 _____ 円也

ただし、平成29年9月10日執行の松田町長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）分を上記のとおり請求いたします。

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。

平成29年 月 日

松田町長 殿

請 求 者

所在地	(千 ー)		
フリガナ			
名 称			
電話番号	()	担当者	所属
	ー		氏名
フリガナ			
代表者職・氏名	代表者 ㊟		

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 ()
フリガナ			口座 番号	店番号 ー 口座番号
口座名義				ー

※ 口座名義は、通帳の記載のとおり正確に記入願います。

フリガナ欄は、必ず記入してください。

◎ 注 意

- 選挙人1人につき753円という額は、本選挙に要した経費の単価です。
- 印は、必ず代表者印を押してください。
- 請求の際「不在者投票者氏名等一覧」に代えて、本町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公印入り送付状の写しを使用いただいても結構です。その際、不在者投票数が送付状記載の「投票用紙等」の数量より少ないときは2本線で抹消し、訂正印を押してください。