

令和 年 月 日

請 求 書

大 口 町 長 様

不在者投票管理者
住 所
施設の名称
氏 名

下記の金額を請求します。

記

金	円也
---	----

ただし、令和 年 月 日執行の 選挙における
不在者投票経費として、

内訳	投票済み	1, 0 7 3 円	×	人	=	円
	請求のみ	5 5 3 円	×	人	=	円
				合 計		円

下記口座に振り込み願います。

振込先金融機関

銀 行 信用金庫		本店 支店		
ふりがな 名義人		普通・当座	口座 番号	

* 大口町選挙管理委員会から送付した投票用紙等送付書の写しを添付してください。