

不在者投票特別経費請求書

平成 27 年 8 月 9 日執行の上富良野町議会議員選挙における不在者投票特別経費を次のとおり請求します。

平成 27 年 月 日

上富良野町長 様

指定施設及び請求者

指定施設所在地（〒 － ）

指定施設名称

TEL

（不在者投票管理者）

請 求 者

受任者 住 所（〒 － ）

氏 名

※ 委任状の添付 有・無 （該当するものに○を記入）

連絡先及び担当者氏名

電話 （ ） －

記

1 請求金額 円

2 内 訳

選挙名	選挙人数	単価	金額	摘 要
上富良野町議会議員選挙		7 2 7		

3 振 込 先

金融機関名

口座名

口座番号

委 任 状

平成 27 年 8 月 9 日執行の上富良野町議会議員選挙における不在者投票特別経費の請求及び受領に関する一切の権限を次のとおり委任します。

委任者（不在者投票管理者）

住 所 _____

氏 名 _____

受任者（受領者）

住 所 _____

氏 名 _____

平成 27 年 月 日

上富良野町長 様

不在者投票内訳

指定施設の名称 _____

(請求先 上富良野町選挙管理委員会)

[illegible]