

不在者投票特別経費請求書（事務経費）

令和2年11月29日執行の上富良野町長選挙及び上富良野町議会議員補欠選挙における不在者投票特別経費（事務経費）を次のとおり請求します。

令和2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

電話 - -

（不在者投票管理者）

請求者

印

受任者 住所（〒 - ）

電話 - -

氏名

印

※ 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		1,050 円		

3 振込先

金融機関名	銀行	本店							
	信金	支店							
ふりがな 口座名									
口座番号	1 普通	2 当座							
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

備考 不在者投票管理者が経費の受領に関する権限を委任する場合は、委任状が必要となる。

委 任 状

令和2年11月29日執行の上富良野町長選挙及び上富良野町議会議員補欠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 _____

令和2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]