

記入例

請求者と口座名義人が 同一の 場合

請 求 書

金〇, 〇〇〇円

ただし、令和7年6月22日執行の船橋市長選挙及び船橋市議会議員補欠選挙における不在者投票に要した経費（1人 1, 073円× 〇 名）

（内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり）

上記のとおり請求いたします。

船 橋 市 長 様

フリガナ 住 所	〇〇シ△△チョウ□ - △ - 〇		
	〇〇市△△町□ - △ - 〇		
フリガナ 施 設 名	〇〇ハウジン△△ホーム		
	〇〇法人 △△ホーム		
	※施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名+施設名を記入すること。 （例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園）		
フリガナ 不在者投票 管理者名 （施設長、病院長等）	シセツチョウ （役職名）	フナバシタロウ （氏名）	
	施設長	船橋 太郎	
電話番号	123 (456) 7267	郵便番号	273-8501
フリガナ 振込先金融機関	●● 銀行 ●● 支店 当座 普通 No. 1234567		
フリガナ 口座名（名義人）	〇〇ハウジン△△ホームシセツチョウフナバシタロウ		
	〇〇法人 △△ホーム 施設長 船橋 太郎		
	※不在者投票管理者と口座名（名義人）が異なる場合は以下の委任状の欄を必ず記入すること。		

※請求書の記載にあたっては裏面を確認すること。

委 任 状

不在者投票に要した経費の受領を下記の者に委任します。

施設長

記入不要

受領者（口座名

受領者（口座名義人）住所：

（注）不在者投票管理者（請求権を有する者）と口座名（名義人）が異なる場合は委任状の欄を必ず記入すること。

捨印

施設長の印等

施設長の印等が無い場合は施設長の私印を押印ください。
（※病院の場合は病院長）

施設長の印等

全て同じ印で押印すること。印の種類については、裏面「注意事項（注1）4」を必ず参照すること。

記入例

請求者と口座名義人が異なる場合

請 求 書

捨印

の印
施設長

金〇, 〇〇〇円

ただし、令和7年6月22日執行の船橋市長選挙及び船橋市議会議員補欠選挙における不在者投票に要した経費（1人 1, 073円× 〇名）

（内訳は別紙不在者投票者名簿のとおり）

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

船 橋 市 長 様

フリガナ 住 所	〇〇シ△△チョウ〇 - △ - □		
	〇〇市△△町〇 - △ - □		
フリガナ 施 設 名	〇〇ハウジン△△ホーム		
	〇〇法人 △△ホーム		
	※施設の経営主体が法人等の団体である場合は、法人名+施設名を記入すること。 （例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇園）		
フリガナ 不在者投票 管理者名 （施設長、病院長等）	シセツチョウ （役職名）	フナバシタロウ （氏名）	
	施設長	船橋 太郎	
電話番号	123 (456) 7267	郵便番号	273-8501
フリガナ 振込先金融機関	●● 銀行 ●●	普通 支店 当座	No. 1234567
フリガナ 口座名（名義人）	〇〇ハウジン△△ホームリジチョウフナバシモモコ		
	〇〇法人 △△ホーム 理事長 船橋 桃子		
	※不在者投票管理者と口座名（名義人）が異なる場合は以下の委任状の欄を必ず記入すること。		

※請求書の記載にあたっては裏面を確認すること。

委 任 状

不在者投票に要した経費の受領を下記の者に委任します。

施 設 名： 〇〇法人 △△ホーム

不在者投票管理者： 施設長 船橋 太郎

受領者（口座名義人）： 〇〇法人 △△ホーム 理事長 船橋 桃子

受領者（口座名義人）住所： 船橋市湊町□ - △ - ○

（注）不在者投票管理者（請求権を有する者）と口座名（名義人）が異なる場合は委任状の欄を必ず記入すること。

全て同じ印で押印すること。印の種類については、裏面「注意事項（注1）4」を必ず参照すること。