

令和7年 月 日

十日町市長 様

不在者投票施設名

所在地

法人名

請求者の職・氏名

令和7年4月27日執行の十日町市議会議員一般選挙及び十日町市長選挙について、当施設において行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

1	請 求 金 額	円
2	内 訳	別紙のとおり（1人 1,073円 _____ 人分）
3	口座振替の内容	

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 信用組合・農協			本 店 ・ 支 店 支 所 ・ 出 張 所
口 座 番 号	種別	普通・当座・別段	番号	
ふ り が な				
口 座 名 義				
住 所				
電 話 番 号				

事務担当者			
所属部署名		連絡先	

内訳書

選挙人氏名	選挙人名簿に記載されている住所	投票用紙請求年月日	備考
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

※ この内訳書の代わりに「不在者投票用紙等代理請求書」（様式２）の写しを添付しても差し支えありません。ただし、その場合は、当該代理請求書の「備考」欄に必ず「投票送致年月日」を記載してください。

また、その際に投票用紙等を請求したが、都合により投票しなかった者がいる場合は、その者の備考欄に「棄権」と記載してください。