

請 求 書

金 額	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、} 第 50 回衆議院議員総選挙
第 26 回最高裁判所裁判官国民審査 } における不在者投票に要した経費。

別紙内訳のとおり。

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

京都府知事 様

(〒 -)

請求者 住 所

名 称

職・氏名

印

投票場所

<small>※御希望の支払方法に ○をつけ、所要事項を 記載してください。 支払方法</small>	① 口座 振替	金融機関名 及び預金種別	銀行 (金庫)	支店 (本店) 〔 普通 〕	第 号	② 隔 地 払	
		フリガナ					
		口座名義					
発行責任者			連絡先				
担 当 者			連絡先				

委 任 状

私は、口座名義人 を代理人と定めて下記の権限を委任します。

記

} 第 50 回衆議院議員総選挙
第 26 回最高裁判所裁判官国民審査 } における不在者投票に要した経費の受領に

関する一切の事項

令和 年 月 日

※住 所

※名 称

※職・氏名

印

※記載内容・印は請求者と同一としてください。

御不明な点は、京都府自治振興課（京都府選挙管理委員会事務局）にお問い合わせください。（電話 075-414-4446）

※備考

- ・「指定病院等不在者投票事務取扱要領」P29～P30 をご確認の上、記載をお願いします。
- ・今回の選挙に係る経費の請求については、不在者投票の実施後速やかに（選挙期日後一ヶ月以内に）行ってください。
- ・請求者名・請求者印等に不備がある場合や、期限を超過した場合には、お支払いすることができないことがありますので、特に注意してください。