⑲

請　求　書

金　額	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、{第51回衆議院議員総選挙 / 第27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

支払方法（※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。）					
	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 / 当座}　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51回衆議院議員総選挙 / 第27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。

・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。

今回の選挙に係る経費の請求については、令和８年３月末までに支払い手続きをする必要があることから、不在者投票の実施後一ヶ月以内に必ず行ってください。