

((注)請求の際には、裏面をご覧ください)

請 求 書

令和 8 年 月 日

(宛先)

戸 田 市 長

(〒 -)
所 在 地

電 話 番 号

施 設 名

印

代表者氏名

印

1 金 円 (人 × 1 , 2 3 6 円)

ただし、戸田市長選挙・戸田市議会議員再選挙における不在者投票施設事務経費として

別紙 人分 上記のとおり請求します。

支払方法 銀行振込

振 込 先 銀行 支店

フリガナ		
口座名義		
口座番号	普通 ・ 当座	

(注1) 請求印について

- 1 個人病院の場合は、代表者の個人印を押印願います。
- 2 医療法人等の法人の場合は、法人印及び代表者印を押印願います。
- 3 請求金額を書き間違えた場合には訂正印による訂正はできませんので、ご注意ください。

(注2) 支払方法について

- 1 支払方法は銀行振込の方法により行いますので、支払方法の欄に銀行名、支店名、預金口座名義、フリガナ、普通預金口座・当座預金口座の別及び口座番号を記入してください。

(注3) 請求書別紙について

- 1 戸田市選挙管理委員会から投票用紙を送付された際に同封してある一覧表(請求書別紙の写し)を必ず添付してください。
- 2 なお、不在者投票をしなかった者については、その者に係る部分を2本線で抹消してください。

(別紙)

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	点 字	投票区	名簿番号
戸田市上戸田 1 - 1 8 - 1	山川 一郎	昭 5.3.10	男		2	4-14
戸田市笹目 9 - 8 4 - 1 5	谷田 二郎	大 10.4.3	男	○	5	9-7

(注4) その他

- 1 不在者投票の経費は、当該指定施設等において、実際に不在者投票をした選挙人について交付されます。投票用紙を請求しても、投票しなかった者については、経費は交付されませんのでご注意ください。
- 2 請求書は、選挙期日後 1 9 日以内(令和 8 年 4 月 1 0 日まで)に戸田市選挙管理委員会までご提出ください。