

報 告 書 (兼請求書)

金 4,944 円也

修正液や訂正印での訂正はできません。

ただし、第 27 回参議院議員通常選挙における不在者投票事務に要した郵送料及び事務費
〔内 訳〕 (1,236 円 × 不在者投票人数 4 人)

上記のとおり報告 (請求) いたします。
令和 7 年 7 月 〇〇 日

P 20 の記載例では、4 番目の乙山一男さんが投票しなかったため、実際に不在者投票をした人数は 4 人となります。
※選挙区選挙と比例代表選挙の両方に投票しても、片方のみを投票しても請求上は 1 人と数えます。

栃木県知事 様

病院等の名称 (※法人名から記載)	社会福祉法人 〇〇会 特別養護老人ホーム 〇〇園
所在地	〒320-8501 宇都宮市塙田 1-1-20 電話 028 (623) 2126
不在者投票管理者 (病院等の長) の職・氏名・印	※理事長は不在者投票管理者ではありません (下記参照)。 フリガナ トチギ タロウ 職名 施設長 氏名 栃木 太郎

使用する印は、法人の理事長印や病院・施設の印ではなく、施設長印 (施設長の私印でも可) を押印してください。(シヤチハタ不可)

氏名が同じでも、職名が異なる場合は必ず【委任状】に記入してください。

振込先金融機関 (なるべく前回の選挙の時に使用した口座を記入してください。)

一致する

金融機関名	〇〇銀行 〇〇支店 信用金庫 支所 農業協同組合 出張所	口座番号	普通当座 123456
フリガナ	シカイフクシホウジン マルマルカイ リンショウ トチギ タロウ ※一字空けがわかるように記載してください。		
口座名義	社会福祉法人 〇〇会 理事長 栃木 太郎		

8 月 1 日までに報告願います。

報告担当者名 経理係長 山川 次郎

【委任状】 [不在者投票管理者 (請求者) と振込先口座名義が異なる場合に記入]
上記不在者投票特別経費の受領を下記のものに委任します。

一致する

病院等名 特別養護老人ホーム 〇〇園

請求者職氏名 施設長 栃木 太郎

受領者 (口座名義人) 社会福祉法人 〇〇会 理事長 栃木 太郎

※【委任状】は、不在者投票管理者 (請求者) と、振込先口座の名義が異なる場合 (職名のみ異なる場合も含む。) にのみ記入してください。一致している場合は記入不要です。
※報告書 (兼請求書) は、P 24 をコピーしていただくか、県のホームページから様式をダウンロードしていただき、作成してください。

【栃木県選挙管理委員会ホームページ】 <http://www.pref.tochigi.lg.jp/k05/fuzaisha.html>