

別記様式 1 【記載例】

報 告 書 (兼請求書)

金 4,944 円也

修正液や訂正印での訂正是できません。

ただし、第 51 回衆議院議員総選挙及び第 27 回最高裁判所裁判官国民審査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 8 年〇月〇〇日

P 21 の記載例では、3 番目の山田一郎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。

栃木県知事 様

病院等の名称	社会福祉法人 ○○会 特別養護老人ホーム ○○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  
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。

一致している場合には、【委任状】は記入不要です。

一致する

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。)				
金融機関名	<input type="radio"/> ○ ○ 銀行	<input type="radio"/> ○ ○ 支店	口座番号	普通	123456
フリガナ	シャカイワクシホウジン マルマルカイ リジチヨウ センキョウ タロウ				
口座名義	社会福祉法人 ○○会 理事長 選挙 太郎				

2 月 27 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 ○○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 ○○会 理事長 選挙 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 25 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。