

記載例

報告書

福島県双葉郡楡葉町選挙管理委員会委員長様

令和2年4月12日執行の楡葉町長選挙及び楡葉町議会議員補欠選挙において、私の管理の下に不在者投票を行った人数は下記のとおりです。

なお、不在者投票特別経費は、下記によりお支払いください。

記

1 不在者投票者数 12 人

2 不在者投票特別経費の額 8,724 円 @1人当たり727円×「1」の不在者投票者数

3 不在者投票管理者 (病院長又は施設長)

〒	960-8670	電話	024-521-7062	「不在者投票事務要領」の一覧の「住所」を記入すること。
所在地 住所	福島県杉妻町2番16号			
フリガナ	フクシマケンチョウホーム			「不在者投票事務要領」の一覧の「名称」を記入すること。
施設名	福島県庁ホーム			
フリガナ	ウチホリマサオ			◎押印漏れないこと。
氏名	職名	氏名		長ム庁福之施ホ島印設！県
フリガナ	施設長	内堀 雅雄		

4 支払方法 口座振替・隔地払・官公署払込 (該当箇所を○で囲むこと。)

5 振込先

金融機関名	東邦銀行	県庁	本店・支店	該当を○で囲むこと。			
口座種別	普通 当座・その他 ( )						
口座番号	1	2	3	4	5	6	※左つめ
フリガナ	フクシマケンチョウホームシセツョウサトウユウヘイ						該当を○で囲むこと。
口座名義	福島県庁ホーム施設長佐藤雄平						

6 担当連絡先 氏名 川井 勝博 電話 024-521-7062 (内線 2212 )

○ 委任状 不在者投票特別経費の受領の権限を、上記の口座名義人に委任いたします。(不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合必須)

施設名

(不在者投票管理者) 職・氏名 印

◎委任する場合は、「3不在者投票管理者の印」と同様のものとし、押印漏れないこと。

※町選管使用欄

債権者登録番号	
---------	--