

報告書兼請求書

金 _____ 円也

ただし、令和7年10月19日執行の那珂川町長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
(1,236円×不在者投票人数 _____ 人)

上記のとおり報告いたします。

令和7年 _____ 月 _____ 日

那 珂 川 町 長 様

病院等の名称

住 所 (〒 _____)

病院等の長の

職 氏 名

⑩

(電話 _____ (_____) _____)

※支払金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店

(フリガナ)

口座名義

口座番号 _____ (普・当)

報告担当者 職・氏 名	
----------------	--

(注1) (別紙)用紙による不在者投票事務処理表の写しを併せて添付してください。

(注2) 病院等の名称・所在地等は、必ず正式名称等を記入してください。

(注3) 支払金融機関名が、銀行以外(農協、信組、信金等)の場合、「銀行」の文字を二重線で訂正してください。

(注4) 口座名義は、必ず銀行等届出のとおり正確に記入してください。

また、口座名義にはフリガナを付してください。