

(執行経費の基準に関する法律第13条の2関係様式)

整理番号. _____

経 費 請 求 書

一金 _____ 円也

ただし、逗子市長選挙において不在者投票をした選挙人

_____人 (1人につき 1,073 円)

上記のとおり請求いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

逗子市長

請 求 者

所在地			
フリガナ			
施設の名称			
電話番号	() -	担当者	所属
	内線		氏名
フリガナ			
代表者職・氏名 (責任者)			

請求金振込先

振込先 銀行等名	銀行 信用金庫 ()	支店	預金 種別	普通・当座・その他
店番号	口座番号	フリガナ		
		口座名義人		

(通帳の記載のとおり正確に記入してください。)

- ◎注意 1 「不在者投票者氏名等一覧」を添付してください。
- 2 「不在者投票者氏名等一覧」に代えて、逗子市選挙管理委員会から送付された送付書(選挙人の住所・氏名等が記載されているもの)の写しを使用いただいても結構です。その際、不在者投票を行わなかった選挙人は2本線で抹消してください。