

様式10

不在者投票事務取扱交付金請求書

金 円也

ただし、令和5年4月23日執行の 沼津市議会議員選挙 の不在者投票事務にかかるもの。

_____人分（1人 1,073円）

本書のとおり請求します。

令和 年 月 日

(宛先) 沼津市長

郵便番号 _____
不在者 所在地 _____
投票施設 名称 _____
電 話 _____
管理者氏名 _____ 印
(事務担当者氏名 _____)

送金先

金融機関名 _____銀行・金庫・農協・漁協 _____本店・支店・出張所
種 別 普通・当座・別段・通知 (該当に○)
口座番号 No. _____
フリガナ _____
口座名義人 _____

(注1) 不在者投票管理者と送金先(振込先)口座名義人とが異なる場合は、委任状(様式8)を提出願います。

(注2) 請求印について

- ・個人病院については、病院長の個人印を押印願います。
- ・医療法人等については、法人印及び代表者印を押印願います。