

不在者投票特別経費請求書

記載例

金 3,708 円

不在者投票をした選挙人1人につき 1,236円 × 3人分

ただし、令和8年2月1日執行の岐阜市長選挙及び岐阜市議会議員補欠選挙における不在者投票特別経費

上記のとおり請求します。

令和8年△△月△△日

(請求者)

所在地 岐阜市△△町△丁目△△番地

病院名・施設名 △△法人 △△会
老人保健施設 △△園

代表者名 施設長 △△ △△

(押印不要)

(すべてスタンプでも可)

(あて先) 岐阜市長

備考

- 請求(代表者名)は、不在者投票管理者名(病院長、施設長名)でしてください。
- 請求の際には、「相手方登録申請書」を添えてください。
 - ※ 相手方登録申請書の「肩書・代表者名」は、請求者(不在者投票管理者名)に合わせてください。
 - ※ 既に登録がある場合で、「不在者投票特別経費請求についてのお願い」に記載の「【支払口座等の登録状況】」から何も変更のない場合は提出の必要はありません。
- 請求者(不在者投票管理者名)と口座名義人が異なる際には、「委任状」を添えてください。