

請 求 書 (不在者投票事務経費)

請求金額 31,500 円

ただし、令和4年3月27日執行の和水町長及び和水町議会議員一般選挙の不在者投票経費として、下記内訳のとおり請求します。

(内訳) (単位：円)

| 不在者投票施設名 | 単価 | 人数 | 金額 |
|----------------|-------|----|--------|
| めいすい病院 | 1,050 | 20 | 21,000 |
| 介護老人保健施設 めいすい苑 | 1,050 | 10 | 10,500 |
| 合 計 | | 30 | 31,500 |

※ 選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

口座名義人が同一の場合、複数の施設を記載可能

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒862-8570
 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 請求者 医療法人 めいすい会
 氏 名 理事長 和水 花子

(担当者連絡先 096-383-1111 山田

理事長印

和水町長 様

請求者と口座名義人が違う場合は様式13で申請

(振込先)

| | | | | |
|---------------|--|------|---------------|----|
| 金融機関名 | 〇〇 | 銀行 | 〇〇 | 支店 |
| 普通預金 | 当座預金 | 口座番号 | 1 1 1 1 1 1 1 | |
| フリガナ 口座名義人 | リョウウジン メイスイカイ リジチョウ カクミナコ 医療法人 めいすい会 理事長 和水花子 | | | |

請 求 書 (不在者投票事務経費)

請求金額 21,000 円

ただし、令和4年3月27日執行の和水町長及び和水町議会議員一般選挙の不在者投票経費として、下記内訳のとおり請求します。

(内訳) (単位：円)

| 不在者投票施設名 | 単価 | 人数 | 金額 |
|----------|-------|----|--------|
| めいすい病院 | 1,050 | 20 | 21,000 |
| 合 計 | | 20 | 21,000 |

※ 選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒862-8570
 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 請求者 めいすい病院
 氏 名 病院長 和水 太郎
 (担当者連絡先 096-383-1111 山田)

和水町長 様

委 任 状

上記経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者) 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 めいすい病院
 氏 名 病院長 和水 太郎

(受任者) 住 所 熊本市中央区水前寺6-18-1
 医療法人 めいすい会
 氏 名 理事長 和水 花子

病院長印

理事長印

同じ印になります

(振込先)

| | | | | |
|---------------|------------------------------|-------------------------|----|----|
| 金融機関名 | 〇〇 | 銀行 | 〇〇 | 支店 |
| 普通預金・当座預金 | 口座番号 | 1 | 1 | 1 |
| フリガナ 口座名義人 | イヨウホクジン メイスイカイ 医療法人 めいすい会 | リジチョウ ナゴミナコ 理事長 和水花子 | | |

