

請 求 書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

所 在 地

施 設 名

請求者の職・氏名

令和7年10月26日執行の上越市長選挙及び上越市議会議員補欠選挙について、当施設において行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

- 請求金額 _____円
- 内 訳 1,236円×_____人分
- 口座振替の内容等

金融機関名		本・支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

発行責任者 役職・氏名		電話連絡先	
担当者 所属・氏名		電話連絡先	

※押印を省略する場合は、発行責任者及び担当者の氏名、電話連絡先を必ず記入してください。

※不在者投票管理者の氏名と口座振替の名義人（法人の名称もあれば記入）が違う場合は、必ず委任状（第4号様式添付用）を添えて提出してください。

委 任 状

令和 年 月 日

施 設 名

請求者の職・氏名

令和7年10月26日執行の上越市長選挙及び上越市議会議員補欠選挙に係る不在者投票経費の受領について、下記の人に委任します。

記

受 領 者

団 体 名

職・氏名等

発行責任者 役職・氏名		電話連絡先	
担当者 所属・氏名		電話連絡先	

※押印を省略する場合は、発行責任者及び担当者の氏名、電話連絡先を必ず記入してください。