

報告書

福島県柳津町選挙管理委員会委員長 様

令和6年3月24日執行の柳津町議会議員一般選挙において、私の管理の下に不在者投票を行った人数は下記のとおりです。

なお、不在者投票特別経費は、下記によりお支払いください。

記

- 1 不在者投票者数 _____ 人
- 2 不在者投票特別経費の額 _____ 円 @1人当たり **1,073円** × 「1」の不在者投票者数

- 3 不在者投票管理者
(病院長又は施設長)

所在地

〒	電話
住所	
(フリガナ)	
施設名	
(フリガナ)	
氏名	職 氏 印
名	名

- 4 支払方法 口座振替・隔地払・官公署払込 (該当箇所を○で囲むこと。)

- 5 振込先

金融機関名

銀行	本店・支店
口座種別 普通・当座・その他 ()	
口座番号	※左つめ
(フリガナ)	
口座名義	

- 6 担当連絡先 氏名 _____ 電話 _____ (内線 _____)

- 委任状 不在者投票特別経費の受領の権限を、上記の口座名義人に委任いたします。
(不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合必須)

施設名 _____

(不在者投票管理者) 職・氏名 _____

印 _____

※町選管使用欄

債権者登録番号

〔報告書記載上の留意事項〕

1 不在者投票者数

実際に柳津町長選挙で不在者投票を行った人数を記入してください。
(投票用紙を請求したが投票を行わなかった者の人数は含みません。)
※国、県の選挙分は含みませんのでご注意ください。

2 請求額

不在者投票特別経費の請求額は、1人当たり1,073円で不在者投票を行った人数分となります。

3 不在者投票管理者欄

指定病院等の名称は、省略せずに正式名称を記載してください。
(例) ○○法人□□会△△病院、社会福祉法人□□会○○ホーム 等

4 口座名義欄

銀行へ届け出た名義名を(通帳表紙に記入されているとおり)正確に記載してください。
また、ふりがなも忘れずに記入してください。

5 委任状について

口座名義人が不在者投票管理者と異なる場合は、必ず委任状欄に該当施設名、不在者投票管理者の職名及び氏名を記載し、押印してください。