

報告書 (兼 請求書)

〔不在者投票者関係〕

大熊町選挙管理委員会委員長 様

不在者投票管理者 (病院長又は施設長)

郵便番号	979-1306
住所	大熊町大字大川原字南平1717番地
施設名	社会福祉法人おおくま会 特別養護老人ホーム 大熊園
職名・代表者名	施設長 大熊 太郎

正式名称を記入すること。

施設名欄は、省略せずに正式名称を記載してください。
(例) 医療法人□□会△△病院、社会福祉法人□□会○○ホーム 等

施ム老特
設大人別
長熊ホ養
の園ー護

1 不在者投票を実施した選挙名

- 令和5年11月12日執行 大熊町長選挙
- 令和5年11月12日執行 大熊町議会議員一般選挙

2 当院 (施設) において、不在者投票を実施した選挙人の数

10 人 (別紙内訳書のとおり)

お印が共
願ない通
い施設と
し場合
します角
。印は私
を印

委任状

上記事務に係る経費の受領を下記のとおり委任します。

(委任者) 住所 福大熊町大字大川原字南平1717番地
特別養護老人ホーム 大熊園
職名・氏名 施設長 大熊 太郎

(受任者) 住所 福大熊町大字大川原字南平1234番地
社会福祉法人おおくま会
職名・氏名 理事長 大熊 次郎

施ム老特
設大人別
長熊ホ養
の園ー護

受任者の押印は必須
ではない。押印する
場合は私印でなく法
人の代表印とすること

①支払方法 (該当箇所を○で囲むこと。)

- 1 **口座振替** 2 官公署払込

振込口座の名義が法人代表者(理事長)の場合は受領委任の手続が必要です。

②振込先【口座振込の場合に記載してください】

金融機関名	東邦	銀行店舗名	大熊	本店	<input checked="" type="radio"/> 支店
口座種別	普通 当座 その他 ()	口座番号※ 右つめ	1 2 3 4 5 6		
(フリガナ)	シヤカイフクシホウシ マシロウ	シオオクマカイ リシ	チヨウ	オオク	
口座名義	社会福祉法人おおくま会 理事長 大熊 次郎				

口座名義欄は、通帳表紙に記載されているとおり、省略せずに正確に記入してください。

医療法人○○会□□病院 院長 ○○△△
社会福祉法人 ○○会 理事長 ○○△△

担当連絡先

氏名 **大熊 花子** 電話番号 (内線) **0240-23-7569(213)**

※ 町選管使用欄

債権者登録番号

不在者投票特別経費

1人当たりの経費 ①	不在者投票者数 ②	不在者投票事務経費 A=①×②
1,073 円	人	円

外部立会人謝金 B
円

不在者投票特別経費 A+B
円