

# 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) 医療法人〇〇会△△病院、社会福祉法人〇〇会〇〇ホーム 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  
ます角  
。印は私  
を印  
の印

## 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	<b>支店</b>
口座種別	<b>普通</b> 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。

医療法人〇〇会〇〇病院 院長 〇〇△△  
社会福祉法人 〇〇会 理事長 〇〇△△

## 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	不在者投票特別経費 A+B
円	円