

チェックリスト（よくある記載誤り等）

項目	内容	チェック欄
① 様式	「不在者投票管理経費請求書」は <u>この文書に添付している様式または大阪府選挙管理委員会事務局のホームページに掲載している様式</u> を必ずご利用ください。	<input type="checkbox"/>
② 押印	押印は「 <u>個人の印</u> 」または「 <u>職名の印</u> 」をお願いします。 「施設の印」や「法人の印」は使用できません。	<input type="checkbox"/>
③ 選挙名	<u>請求する対象の選挙の名称</u> となっているかご確認ください。	<input type="checkbox"/>
④ 請求人数	不在者投票管理経費の請求人数は、 <u>投票を完了した選挙人</u> の人数です。投票用紙を請求した人数ではありません。	<input type="checkbox"/>
⑤ 預金種別	預金種別が選択できているかご確認ください。	<input type="checkbox"/>
⑥ 口座名義	口座名義は、省略せずに必ず <u>銀行届出のとおり正確に記入</u> してください。 (法人名のみでなく、代表者名まで記入をお願いします。)	<input type="checkbox"/>
⑦ 委任状	施設長が経費を請求し、施設長の口座で受領される場合、委任状は不要です。 <u>それ以外の場合は、請求書下部の委任状を必ず記載</u> してください。	<input type="checkbox"/>

※請求書は、**令和5年5月12日（金）まで（必着）**に送付してください。
(裏面の「不在者投票者数内訳」を必ず記載してください。)

チェック項目の場所

請求書

令和5年 月 日

大阪府知事様

病院等所在地	(〒559-8555) 大阪市住之江区南港北1丁目14-16
フリガナ	住之江区 南港北 一丁目一十四番一十六
病院等の名称	医療法人 ○○会
不在者投票管理経費請求者 職・氏名	理事長 依達 次郎 ㊟

不在者投票管理経費請求書

令和5年4月9日執行の大阪府知事選挙及び大阪府議会議員選挙における不在者投票管理経費として下記の金額を請求します。なお、振込指定口座は、受取人の管理する口座で相違ありません。

1 請求金額総計 12,876 円 (1人 @1,073円 × 12 人分)

2 振込指定口座 ⑤

(フリガナ)	〒559	〒559
振込先金融機関	○ ○ 銀行	□ □ 支店
預金種別	① ① 普通 ② 当座 ③ 別段	口座番号 0 0 5 4 3 2 1
口座名義 (カナ)	住之江区 南港北 一丁目一十四番一十六	
口座名義 (漢字)	医療法人 ○○会 理事長 依達 次郎	
事務担当者名	選挙 一部	電話番号 06-6944-6053

注1 所在地、名称等は、必ず正式名称を記入してください。
 注2 口座名義 (カナ) は、必ず正確な読みで記入してください。(フリガナではないことに留意ください)
 注3 口座名義は、省略文字に必ず銀行振出のとなり正確に記入してください。
 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、正確に記載されている口座番号(記号・番号)は、そのまま振込用の口座番号として記載ください。振込用の「店名・口座番号」が不明な場合は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口又はHP等で正確の上記入してください。
 注5 不在者投票管理経費請求者又は振込指定口座の名義人(受取人)が不在者投票管理者(指定施設の長)と異なる場合は、下記委任状に記入してください。

⑦ 委任状

令和5年 月 日

大阪府知事様

病院等所在地	(〒540-8570) 大阪市中央区大手前2丁目1番22号
フリガナ	中央区 大手前 二丁目一番二十二
病院等の名称	医療法人 ○○会 ××病院
不在者投票管理経費請求者 職・氏名	院長 大塚 太郎 ㊟

令和5年4月9日執行の大阪府知事選挙及び大阪府議会議員選挙における不在者投票管理経費の【① 請求・② 受領・③ 請求及び受領】について、下記の者に委任します。

所在地 (住所)	大阪市住之江区南港北 1丁目14-16	法人の名称	医療法人 ○○会
		受領者の職・氏名	理事長 依達 次郎

①この文書に添付している様式または大阪府選挙管理委員会事務局のホームページに掲載している様式を必ずご利用ください。