

整理番号	
------	--

様式13《不在者投票管理費請求書》

令和 年 月 日

大阪府知事様

(〒 - )

病院等所在地（住所）

フリガナ  
病院等の名称

不在者投票管理経費  
請求者・氏名

印

不在者投票管理経費請求書

令和 年 月 日執行の 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。

記

- 請求金額総計 \_\_\_\_\_ 円（1人 1,073円× \_\_\_\_\_ 人分）※投票者数の内訳は裏面記載のとおり  
(参考) 投票時における入院（入所）中の人数 \_\_\_\_\_ 人
- 振替指定口座

(フリガナ) 振替先銀行名	銀行				支店			
	1 普通	2 当座	3 別段	口座番号				
[口座名義] カタカナ 口座名義								
事務担当者名				電話番号				

- 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 **口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)**
- 注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。
- 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳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は使用できません。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等で御確認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替指定口座の名義人（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、下記委任状に御記入ください。

令和 年 月 日

大阪府知事様

(〒 - )

病院等所在地（住所）

フリガナ  
病院等の名称

不在者投票管理者氏名

印

委任状

令和 年 月 日執行の 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、

所在地  
(住所)

法人の名称及び  
代表者の職氏名  
(氏名)

に委任します。

## 不在者投票者数内訳

No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数	No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数	No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数
1	大阪市北区	人	26	堺市中区	人	51	柏原市	人
2	大阪市都島区	人	27	堺市東区	人	52	羽曳野市	人
3	大阪市福島区	人	28	堺市西区	人	53	門真市	人
4	大阪市此花区	人	29	堺市南区	人	54	摂津市	人
5	大阪市中央区	人	30	堺市北区	人	55	高石市	人
6	大阪市西区	人	31	堺市美原区	人	56	藤井寺市	人
7	大阪市港区	人	32	岸和田市	人	57	東大阪市	人
8	大阪市大正区	人	33	豊中市	人	58	泉南市	人
9	大阪市天王寺区	人	34	池田市	人	59	四條畷市	人
10	大阪市浪速区	人	35	吹田市	人	60	交野市	人
11	大阪市西淀川区	人	36	泉大津市	人	61	大阪狭山市	人
12	大阪市淀川区	人	37	高槻市	人	62	阪南市	人
13	大阪市東淀川区	人	38	貝塚市	人	63	島本町	人
14	大阪市東成区	人	39	守口市	人	64	豊能町	人
15	大阪市生野区	人	40	枚方市	人	65	能勢町	人
16	大阪市旭区	人	41	茨木市	人	66	忠岡町	人
17	大阪市城東区	人	42	八尾市	人	67	熊取町	人
18	大阪市鶴見区	人	43	泉佐野市	人	68	田尻町	人
19	大阪市阿倍野区	人	44	富田林市	人	69	岬町	人
20	大阪市住之江区	人	45	寝屋川市	人	70	太子町	人
21	大阪市住吉区	人	46	河内長野市	人	71	河南町	人
22	大阪市東住吉区	人	47	松原市	人	72	千早赤阪村	人
23	大阪市平野区	人	48	大東市	人	府外の選管計※		人
24	大阪市西成区	人	49	和泉市	人			
25	堺市堺区	人	50	箕面市	人	計		人

※ 「府外の選管計」欄は、府外の選挙管理委員会に投票用紙を送致した場合、その合計を記入し、併せて別紙「不在者投票者数〔府外有権者分〕内訳」に内訳を記入してください。

## 不在者投票者数〔府外有権者分〕内 訳

No.	都 道 府 県 名	市 区 町 村 選 挙 管 理 委 員 会 名	不 在 者 投 票 者 数	備 考
1			人	
2			人	
3			人	
4			人	
5			人	
6			人	
7			人	
8			人	
9			人	
10			人	
11			人	
12			人	
13			人	
14			人	
15			人	
16			人	
17			人	
18			人	
19			人	
20			人	
計			人	

※ 「市区町村選挙管理委員会名」の欄には、市区町村名のみ記入してください。

※ 「合計」欄の数は、請求書裏面の「不在者投票者数内訳」の「府外の選管計」欄と一致させてください。

# 不在者投票管理経費請求書記載例等

経費請求者・経費受領者の区分に応じた記載例は、以下のとおりです。

	区分			作成方法
	経費請求者 (請求書名義)	経費受領者 (口座名義)		
①	院長・施設長 (不在者投票管理者)	院長・施設長	▷	43ページ 【記載例①】
②	法人の理事長 (不在者投票管理者以 外の者)	法人の理事長	▷	44ページ 【記載例②】
③	院長・施設長	法人の理事長	▷	45ページ 【記載例③】

※ 院長・施設長に代えて、理事長等が請求・受領する場合【記載例②、③の場合】には、請求書下部の委任状の欄の記入を必ずお願いします。(たとえ院長又は施設長と理事長等が同一人であっても、委任状欄の記入が必要です。)

※ 請求書に不備がある場合、支払いが遅れることがあります。

**記載例① 院長名又は施設長名で請求・費用受領を行う場合**

整理番号	★記載不要
------	-------

◇不在者投票を行った日以降の日付

大阪府知事様

◇運営法人名と施設名を記載

令和 年 月 日

(〒540-8570)

病院等所在地(住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

フリガナ **イリョウホウジン マルマルカイ ヘケヘケビョウイン**  
 病院等の名称 **医療法人〇〇会 ××病院**

不在者投票管理経費  
 請求者・氏名 **院長 大阪 太郎**

◇施設印は不可



**不在者投票管理経費請求書**

令和 年 月 日執行の 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。

- 1 請求金額総計 12,876 円 (1人 1,073円 × 12 人分) ※投票者数の内訳は裏面記載のとおり  
 (参考) 投票時における入院(入所)中の人数 20 人

2 振替指定口座

(フリガナ) 振替先銀行名	カクカク		マルマル								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	銀行	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	支店					
預金種別	① 普通	2 当座	3 別段	口座番号	0	0	1	2	3	4	5
〔口座名義〕 (カタカナ) 口座名義	イリョウホウジン マルマルカイ ヘケヘケビョウイン インチョウ オオサカ タロウ										
	<b>医療法人 〇〇会 ××病院 院長 大阪 太郎</b>										
事務担当者名	<b>選挙 一郎</b>			電話番号	<b>06-6944-6053</b>						

- 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 口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)  
 注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。  
 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳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は使用できません。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等で御確認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替指定口座の名義人(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、下記委任状に御記入ください。

大阪府知事様	令和 年 月 日
(〒 - )	
病院等所在地(住所)	
フリガナ	
病院等の名称	
不在者投票管理者氏名	印
<b>委任状</b>	
令和 年 月 日執行の	選挙における不在者投票管理経費の
<b>【①請求・②受領・③請求及び受領】</b> について、	
所在地 (住所)	法人の名称及び 代表者の職氏名 (氏名)
に委任します。	

**記載例② 医療法人・社会福祉法人等の理事長等が請求・費用受領の両方を行う場合**

整理番号 **★記載不要**

◇不在者投票を行った日以降の日付

大阪府知事様

令和 年 月 日

(〒540-8570)

病院等所在地(住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

フリガナ **リカガナ 医療法人〇〇会**

◇法人印は不可

不在者投票管理経費  
請求者・氏名 **理事長 浪速 次郎**

理事長の印

**不在者投票管理経費請求書**

令和 年 月 日執行の 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。

記

- 1 請求金額総計 **12,876** 円 (1人 1,073円 × **12** 人分) ※投票者数の内訳は裏面記載のとおり  
(参考) 投票時における入院(入所)中の人数 **20** 人

2 振替指定口座

(フリガナ) 振替先銀行名	マルマル		カクカク								
	〇 〇 銀行		□ □ 支店								
預金種別	① 普通	2 当座	3 別段	口座番号	0	0	5	4	3	2	1
〔口座名義〕 カタカナ 口座名義	リョウホウジン マルマルカイ リジチョウ ナニワ ジロウ										
	<b>医療法人 〇〇会 理事長 浪速 次郎</b>										
事務担当者名	<b>選挙 一郎</b>			電話番号	<b>06-6944-6053</b>						

- 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 口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)  
 注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。  
 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳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は使用できません。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等で御確認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替指定口座の名義人(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、下記委任状に御記入ください。

◇請求書の日付と同日 令和 年 月 日

大阪府知事様

◇運営法人名と施設名を記載 (〒540-8570)

病院等所在地(住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

フリガナ **リカガナ 医療法人 〇〇会 ××病院**

不在者投票管理者氏名 **院長 大阪 太郎**

委任状

◇施設印は不可 院長の印

令和 年 月 日執行の 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、

所在地 (住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

法人の名称及び代表者の職氏名 (氏名) **医療法人 〇〇会 理事長 浪速 次郎**

に委任します。

**記載例③ 院長名又は施設長名で請求し、理事長等が費用受領を行う場合**

整理番号 **★記載不要**

◇不在者投票を行った日以降の日付

大阪府知事様

◇運営法人名と施設名を記載

令和 年 月 日

(〒540-8570)

病院等所在地(住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

フリガナ **リョウホクジン マルマルカイ ナニワ ジロウ**  
 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・氏名 **院長 大阪 太郎**

◇施設印は不可



**不在者投票管理経費請求書**

令和 年 月 日執行の 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。

記

- 1 請求金額総計 **12,876** 円 (1人 1,073円 × **12** 人分) ※投票者数の内訳は裏面記載のとおり  
 (参考) 投票時における入院(入所)中の人数 **20** 人

2 振替指定口座

(フリガナ) 振替先銀行名	マルマル		ナニワ								
	○ ○ 銀行		□ □ 支店								
預金種別	① 普通	2 当座	3 別段	口座番号	0	0	5	4	3	2	1
〔口座名義〕 カタカナ 口座名義	リョウホクジン マルマルカイ リジチョウ ナニワ ジロウ										
	<b>医療法人 ○○会 理事長 浪速 次郎</b>										
事務担当者名	<b>選挙 一郎</b>			電話番号	<b>06-6944-6053</b>						

- 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 **口座名義カタカナは、必ず通帳等で確認の上、記入してください。(フリガナではないことに御注意ください。)**  
 注3 口座名義は、省略せずに必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。  
 注4 「ゆうちょ銀行」の場合は、通帳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は使用できません。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等で御確認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替指定口座の名義人(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、下記委任状に御記入ください。

◇請求書の日付と同日 令和 年 月 日

大阪府知事様

◇運営法人名と施設名を記載 (〒540-8570)  
 病院等所在地(住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**  
 フリガナ **リョウホクジン マルマルカイ ナニワ ジロウ**  
 病院等の名称 **医療法人 ○○会 ××病院**

不在者投票管理者氏名 **院長 大阪 太郎**

**委任状**

令和 年 月 日執行の 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、

所在地 (住所) **大阪市中央区大手前2丁目1番22号**

法人の名称及び  
 代表者の職氏名 **医療法人 ○○会**  
 (氏名) **理事長 浪速 次郎**

◇施設印は不可

院長の印

に委任します。

不在者投票者数内訳

No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数	No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数	No.	選挙管理委員会名	不在者投票者数
1	大阪市北区	人	26	堺市中区	人	51	柏原市	人
2	大阪市都島区	人	27	堺市東区	人	52	羽曳野市	人
3	大阪市福島区	人	28	堺市西区	人	53	門真市	人
4	大阪市此花区	人	29	堺市南区	人	54	摂津市	人
5	大阪市中央区	10人	30	堺市北区	人	55	高石市	人
6	大阪市西区	人	31	堺市美原区	人	56	藤井寺市	人
7	大阪市港区	人	32	岸和田市	人	57	東大阪市	人
8	大阪市大正区	人	33	豊中市	人	58	泉南市	人
9	大阪市天王寺区	人	34	池田市	人	59	四條畷市	人
10	大阪市浪速区	人	35	吹田市	人	60	交野市	人
11	大阪市西淀川区	人	36	泉大津市	1人	61	大阪狭山市	人
12	大阪市淀川区	人	37	高槻市	人	62	阪南市	人
13	大阪市東淀川区	人	38	貝塚市	人	63	島本町	人
14	大阪市東成区	人	39	守口市	人	64	豊能町	人
15	大阪市生野区	人	40	枚方市	人	65	能勢町	人
16	大阪市旭区	人	41	茨木市	人	66	忠岡町	人
17	大阪市城東区	人	42	八尾市	人	67	熊取町	人
18	大阪市鶴見区	人	43	泉佐野市	人	68	田尻町	人
19	大阪市阿倍野区	人	44	富田林市	人	69	岬町	人
20	大阪市住之江区	人	45	寝屋川市	人	70	太子町	人
21	大阪市住吉区	人	46	河内長野市	人	71	河南町	人
22	大阪市東住吉区	人	47	松原市	人	72	千早赤阪村	人
23	大阪市平野区	人	48	大東市	人			
24	大阪市西成区	人	49	和泉市	人	府外の選管計※		1人
25	堺市堺区	人	50	箕面市	人	計		12人

※ 「府外の選管計」欄は、府外の選挙管理委員会に投票用紙を送り、併せて別紙「不在者投票者数〔府外有権者分〕内訳」に内訳を記入し、併せて表面の不在者投票者数と一致していること



※府外有権者が不在者投票をした場合に添付してください。

(別紙)

不在者投票者数〔府外有権者分〕内 訳

◇府外分も大阪府に請求してください。

No.	都道府県名	市区町村選挙管理委員会名	不在者投票者数	備考
1	和歌山県	〇〇市	1 人	
2			人	
3			人	
4			人	
5			人	
6			人	
7			人	
8			人	
9			人	
10			人	
11			人	
12			人	
13			人	
14			人	
15			人	
16			人	
17			人	
18			人	
19			人	
20			人	
計			1 人	

※ 「市区町村選挙管理委員会名」の欄には、市区町村名のみ記入してください。

※ 「合計」欄の数は、請求書裏面の「不在者投票者数内訳」の「府外の選管計」欄と一致させてください。