

報 告 書（兼請求書）

金 3,699

修正液や訂正印での訂正はできません。

ただし、令和 6 年 1 月 1 7 日執行の栃木県知事選挙及び栃木県議会議員補欠選挙にお
ける不在者投票事務に要した郵送料及び事務費

〔内 訳〕 (1,233 円 × 不在者投票人数 3 人)

上記のとおり報告（請求）いたします。

令和 6 年 1 月 2 7 日

P 2 3 の記載例では、2 番目の大山
花子さんと 3 番目の山田一郎さんは
投票しなかったため、実際に不在者
投票をした人数は 3 人となります。

栃木県知事 様

病院等の名称 (法人名から記載)	社会福祉法人 ○○会 特別養護老人ホーム ○○園
所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田 1-1-20 電話 028(623)2126
不在者投票管理者 (病院等の長) の職・氏名・印	理事長は不在者投票管理者ではありません(下記参照)。 フリガナ トチギ タロウ 職名 施設長 氏名 栃木 太郎

使用する印は、
法人の理事長
印や病院・施設
の印ではなく、
施設長印(施設
長の私印でも
可)を押印して
ください。(シ
ャチハタ不可)

一致している場合には、【委任状】は記入不要です。

一致する

振込先金融機関 (なるべく前回の選挙の時に使用した口座を記入してください。)

金融機関名	○ ○ 銀行 ○ ○ 支店 信用金庫 支所 農業協同組合 出張所	口座 番号	普通 当座	1 2 3 4 5 6
フリガナ	シャカイフクシホウジン マルマルカイ リジチョウ センキョ スム	一字空けがわかるように記載してください。		
口座名義	社会福祉法人 ○○会 理事長 選挙 進			

12 月 9 日までに報告願います。

報告担当者名 経理係長 山川 次郎

【委任状】 [不在者投票管理者(請求者)と振込先口座名義が異なる場合に記入]
上記不在者投票特別経費の受領を下記のものに委任します。

一致する

病 院 等 名 特別養護老人ホーム ○○園

請求者職氏名 施設長 栃木 太郎

受領者(口座名義人) 社会福祉法人 ○○会 理事長 選挙 進

【委任状】は、不在者投票管理者(請求者)と、振込先口座の名義が異なる場合(職名のみ異なる場合も含む。)にのみ記入してください。一致している場合は記入不要です。
栃木県知事選挙及び栃木県議会議員補欠選挙の報告書(兼請求書)と宇都宮市長選挙の報告書(兼請求書)は、様式と送付先が異なりますので、十分注意してください。
報告書(兼請求書)は、P 2 7 又は P 3 0 をコピーしていただくか、県のホームページから様式をダウンロードしていただき、作成してください。