

様式 1 <記入例>

請求書兼支払金口座振替依頼書

令和 5 年 〇 月 × 日

足立区長 殿

請求金額 金 2,146 円
(1人 1,073円 × 2 名分)

ただし、令和5年5月21日執行足立区議会議員・足立区長選挙におきましては、投票料として上記金額を請求します。

○施設管理者(例:院長)の印又は私印が必要です。法人の代表者(理事長等)の印は認められません。
○インク浸透印等は使用できません。

請求者 (依頼人)	所在地	〒 163-80XX 東京都新宿区西新宿2-8-× ☎ 03-5321-11XX	
	フリガナ	イリョウホウジンシャダン マルマルカイ マルマルビョウイン	
	施設名	医療法人社団 ○○会 ○○病院	
	フリガナ	インチョウ	センキョ タロウ
	請求者 (病院長等) 氏名・印	肩書き(病院長等) 院長	氏名 選挙 太郎

*「理事長」は不可 (インク浸透印不可)

- 注意 1 **請求者は、不在者投票管理者(病院長等)となります。**
2 **印は施設印ではなく、不在者投票管理者(病院長等)の公印または私印を使用して下さい。**

○「支店コード」及び「種目」の記入漏れが非常に多くありますので、ご注意ください。

足立区から私に支払われる令和5年5月21日執行足立区議会議員者投票郵送料は、以下の口座に口座振替により振り込んでください。

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
○○○ (銀行・信用金庫 信用組合・農協)	◇◇◇ (本店 支店)	1 2 3 4	5 6 7	1. 普通 2. 当座	9 8 7 6 5 4 3

同一内容を記入
(委任状が必要な場合)

振込口座名義	
イ) マルマルカイ	リジチョウ センキョ タロウ
氏名	医療法人社団 ○○会 理事長 選挙 太郎

※(A)請求者(依頼人)と(B)振込口座名義が異なる場合は、以下の委任状

○「施設(院)長」と「理事長」が同一人物であっても、肩書が異なるため、委任状が必要です。

委任状	
不在者投票郵送料の受領権を下記の者に委任します。	
施設名	医療法人社団 ○○会 ○○病院
委任者 (請求者氏名・印)	肩書き(病院長等) 院長 氏名 選挙 太郎
受領者 (振込口座名義)	医療法人社団 ○○会 理事長 選挙 太郎

(上記の「施設名」及び「委任者」欄には (A)、「受領者」欄には (B) と同じ内容を転記してください。)

同一内容を記入
(委任状が必要な場合)

事務担当者氏名	選挙 二郎
連絡先(電話番号)	03-5321-11XX
連絡先(メールアドレス)	S9876543@section.metro.tokyo.jp