

請求書

令和 年 月 日

武蔵村山市長 殿

請求金額 金 円

ただし、武蔵村山市長選挙における不在者投票外部立会人報酬として上記金額を請求します。
(内訳は別紙のとおり)

捨印 (印) (インク浸透印不可)

請求者 (依頼人)	所在地	〒	
		☎	
	フリガナ		
	施設名		
	フリガナ		
A →	請求者 (病院長等) 氏名・印	肩書き(病院長等)	氏名

(印) (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、「債権者登録兼支払金口座振替依頼書」と同一の印を押印してください。
 - 3 請求書には、「不在者投票実施記録簿兼請求内訳書(写)」を添付してください。
 - 4 施設名・請求者氏名と振込口座名義が異なる場合は、下記「委任状」欄を記入してください。(一文字でも違えば記入が必要です。)

武蔵村山市から私に支払われる武蔵村山市長選挙における不在者投票外部立会人報酬は、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. 普通 2. 当座	
振 込 口 座 名 義					
カタカナ					
B → 氏名					

※A請求者(依頼人)とB振込口座名義が異なる場合は、以下の委任状に記入してください。

委 任 状			
外部立会人報酬の受領権を下記の者に委任します。			
施設名			
委任者 (請求者氏名・印)	肩書き(病院長等)	氏名	(印) (インク浸透印不可)
受領者 (振込口座名義)			

(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。)

事務担当者氏名	
連絡先(電話番号)	
連絡先(メールアドレス)	

※ 請求の際には、立会人に係る市町村の選定通知の写し、謝金領収書等を添付してください。