令和　　年　　月 日

**参議院議員選挙を行った選挙人は含めないでください。**

**（奈良市長選挙、奈良市議会議員選挙のみの様式です）**

 （宛先） 奈 良 市 長

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 |  |
|  ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  |  |
| 施設の名称 |  |
| 電話番号 |  |
| 不在者投票管理者職名　氏名 | 印 |

 　　　　　　　　　 （自署もしくは記名押印）

**不 在 者 投 票 特 別 経 費 請 求 書**

 　令和７年７月２０日執行の奈良市長選挙及び奈良市議会議員選挙における不在者投票特別経費

として次の金額の交付を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **請求金額総計　 　　　　　　　　　　 　円**（１件１，２３６円×　　　　　件分）内訳は、次の名簿のとおり。 |  |
|   |
|  |
|   |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  金融機関名 |  |  本（支）店名 |  |
|  預金種別 |  １ 普通預金 ２ 当座預金 ３ 別段預金 (番号を○で囲んでください) |
|  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右詰めで記入してください）  |
|  フリガナ 口座名義人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|   |
|  |  事務担当者 |  係 名 |  |  氏 名 |   |

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 口座名義は、必ず銀行届出のとおり正確に記入してください。

 注３ 本請求書は、**令和７年８月４日（月）までに**提出してください。

 注４ この経費の受領者（指定口座名義人）が不在者投票管理者以外のときは、次の委任状に

記入してください。（印は必ず同一のものを捺印してください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  　　 　　**委 任 状** 　上記請求金額の受領について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に委任します。 令和７年　　月　　日 　  **施設所在地：** **施設の名称：** **不在者投票管理者（職名）：** **（氏名）：**　　 　　　 印（自署もしくは記名押印） |