

記載例

別紙6-2

請求書(一般)

請求番号																			
金額	+	億	千	百	+	万	千	百	+	円									
(頭に¥を入れる)						¥	5	3	6	5									

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

大牟田市長 あて
上記の金額を請求します
ただし、内訳のとおり
〒 ー

住 所 大牟田市有明町2丁目3番地

(法人名) 医療法人〇〇会△△病院

氏名(代表者) 病院長 大牟田 太朗

担当者 福岡 次郎 電話番号 0944-●●-▲▲▲▲

内 訳

不在者投票特別経費

令和5年11月19日執行 大牟田市長選挙

不在者投票実施日 11月 16日

1,073円× 5名= 5,365円

(※実際に投票した人数分のみ請求)

★ご注意★
振込先の口座名義人と請求者が同一人である場合は、請求者の職名を口座名義人の職名と同じにしてください。

①債権者登録をしている施設で、登録口座がひとつだけの場合は2に○をつけるだけでOK(金融機関名等の記入は不要)
②債権者登録をしている施設で、複数の口座を登録している場合は2に○をつけ、振込先を記入
③債権者登録をしているが登録口座以外の口座に振り込みを希望する場合または債権者登録をしていない場合は2に○をつけ、振込先を記入

※③で、口座名義人が上段の代表者と別人の場合は委任状が必要となります。

受取方法 1. 現金

2. 口座振替(当市に債権者登録をしていない方及び複数の口座を登録している方は下記も記入してください。)

金融機関名	〇〇銀行 ■■本店・支店									
預金種別	普通	当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	
フリガナ	イ) マルマルカイカクビョウイン リジチョウ ミケ サプロウ									
口座名義	医療法人〇〇会〇〇病院 理事長 三池 三郎									

※「フリガナ」欄は、法人の場合、下の例のように略記することができます。

《略記例》社会福祉法人：㍿ 医療法人：イ 特別養護老人ホーム：㍿㍿ 独立行政法人：㍿㍿

委 任 状

令和 年 月 日

大 牟 田 市 会 計 管 理 者 殿

委任者 住所 大牟田市有明町2丁目3番地

法人名又は屋号 医療法人〇〇会〇〇病院

氏名（代表者） 病院長 大牟田 一郎

担当者 荒尾 花子 連絡先 0944-xx-xxxx

私は、次の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

受任者 住所 大牟田市有明町2丁目3番地

法人名又は屋号 医療法人〇〇会〇〇病院

氏名（代表者） 理事長 三池 三郎

委任事項

大牟田市から大牟田市長選挙に関する不在者投票特別経費受領に関する件