飛驒市長 あて

請 求 書

(不在者投票をした選挙人1人につき1,050円× 人分)

ただし、令和2年2月16日執行の飛驒市長選挙及び飛驒市議会議員選挙不在者投票特別経費

不在者投票総括票

	投票者数									
	本人	代理人	仮投票	計						
男										
女										
計										

上記のとおり請求します。

_		
$\overline{}$		_
- 1		

所	在	地		
施	設	名		印
不在	E者抄	2票管理	置者名	
(指	自定加	施設等の)長の職・氏名)	
雷言	壬壬壬	<u></u>		

[振込先口座]

フリガナ								
金融機関	(金融機関名)				(支店名)			
(支店) 名								
預金種別		1	普	通		2	当	座
口座番号								
フリガナ								
口座名義								

- 備考 1 この請求書は、選挙人の住所にかかわらず、各施設につき1通となります。
 - 2 印 は指定施設等の印を押印してください。(施設印がない場合は代表者(印で可)
 - 3 口座の名義は通帳に記載されているとおり正確に記入してください。又、フリガナを必ず記入してください。
 - 4 この請求書は、2月26日(水)までに、送付してください(当日必着)
 - 5 この請求書には、『不在者投票明細』を添えて、飛驒市選挙管理委員会へ提出してください。
 - 6 締切までに本請求書等の送付が間に合わない場合は、飛驒市選挙管理委員会へご連絡ください。
 - 7 本請求書の送付及び不在者投票に関する問い合わせ等は

〒509-4292 岐阜県飛驒市古川町本町2番22号 飛驒市選挙管理委員会

 $\mathtt{TEL}: \ 0\ 5\ 7\ 7-7\ 3-7\ 4\ 6\ 1 \qquad \mathtt{FAX}: \ 0\ 5\ 7\ 7-7\ 3-6\ 3\ 7\ 3$

施設名	
施設名	

不 在 者 投 票 明 細

選挙人名簿に記載されている場所	氏 名	性別