

請求書兼支払金口座振替依頼書

令和 5 年 4 月 △ 日

文京区長 殿

請求金額 金 2,146 円  
(1人 1,073円 × 2 名分)

ただし、令和5年文京区議会議員選挙及び文京区長選挙における不在者投票郵送料として上記金額を請求します。(内訳は別紙のとおり)

○施設管理者(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。  
○インク浸透印は使用できません。

請求者 (依頼人)	所在地	〒 112-00×× 東京都文京区春日1-2-× ☎ 03-5803-××××	
	フリガナ	リョウ ホツノ マルカイ マルビ ヨウイ	
	施設名	医療法人 ○○会 ○○病院	
	フリガナ	イナガ	ウチノ ナメ
	請求者 (病院長等) 氏名・印	肩書き(病院長等) 院長 *「理事長」は不可	氏名 選挙 太郎 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)の公印を捺印してください。

※ 以下は口座振替による支払の場合のみ記入

文京区から私に支払われる文京区議会議員選挙及び区長選挙における不在者投票郵送料の口座振替により振り込んでください。

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

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 2 3 4 5 6 7	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7

同一内容を記入  
(委任状が必要な場合)

振込口座名義		リョウ ホツノ マルカイ リゾ チョウ ウチノ ナメ	
氏名	医療法人 ○○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、以下の委任状を提出してください。

○「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 ○○会 ○○病院		
委任者 (請求者氏名・印)	肩書き(病院長等) 委員長 *「理事長」は不可	氏名 選挙 太郎	印 (インク浸透印不可)
受領者 (振込口座名義)	医療法人 ○○会 理事長 選挙太郎		

同一内容を記入  
(委任状が必要な場合)

(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	選挙 二郎
連絡先(電話番号)	03-5803-×××
連絡先(メールアドレス)	123456@ne.jp