

様式 6

不在者投票事務取扱実績報告書

令和 年 月 日

静岡県知事様

_____人分 又は 実績なし

ただし、令和 年 月 日執行の _____の不在者投票事務にかかるもの。

金 _____円也 (1人 1,236円)

別紙のとおり報告します。

郵便番号 _____

不在者投票施設 フリガナ所在地 _____

※ フリガナ名称 _____

連絡先 _____

不在者投票管理者 職・氏名 _____ (印)

(病院長、施設長等)

事務担当者氏名 _____

送金先 (振込先) _____ 銀行 本店
フリガナ 信用金庫
金融機関名 _____ 農協 支店

種 別 普 通 ・ 当 座 ・ 別 段 ・ 通 知

口座番号 No. _____

フリガナ 口座名義人 _____

(注1) 不在者投票管理者と送金先 (振込先) 口座名義人とが異なる場合は、下記委任状に記入してください。

(注2) フリガナは必ず記入してください。

(注3) 該当がない場合は、実績なしを○で囲んで提出ください。

----- 委任状 -----

(この委任状は、不在者投票管理者と口座名義人が違う場合のみ記載してください)

上記の不在者投票事務に係る交付金の受領を下記のとおり委任します。

委任者 (不在者投票管理者)

所 在 地 _____

名 称 _____

氏 名 _____ (印)

受任者 (口座名義人)

所 在 地 _____

名 称 _____

氏 名 _____