

令和 年 月 日

不在者投票特別経費請求書

日 田 市 長 様

〒

住 所

施設名

職氏名

⑩

TEL

令和5年4月23日執行の 日田市議会議員選挙の不在者投票特別経費として、
下記の金額を請求します。

金 _____ 円 也

〔 積算内訳 (単価) (不在者投票者数) 〕
1, 0 7 3 円 × 人 = 円

不在者投票者数内訳については、別紙のとおり

(振込口座)

銀行

支店

当座・普通 (該当する方を○でかこむ)

口座番号

名 義 人