

# 不在者投票経費請求書

¥ \_\_\_\_\_

ただし、令和7年執行の神戸市長選挙（神戸市議会議員補欠選挙）における

不在者投票特別経費 @1,236 円× \_\_\_\_\_ 人分 = \_\_\_\_\_ 円

上記のとおり請求いたします。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

神戸市 代表者 神戸市長 様

[不在者投票管理者（請求者）]

病院等の名称

(〒 \_\_\_\_\_ )

所在地

TEL ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) - ( \_\_\_\_\_ )

役職名

フリガナ  
氏名

(この請求に関する担当者) 担当者名

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Eメールアドレス

@

(注) 1 この請求書（一通）は、令和7年12月1日までに神戸市選挙管理委員会事務局（〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5番1号）へ送付してください。**なお、請求の際には、別記「不在者投票特別経費 個人別明細書」を添付してください。**

2 選挙人が50人を超える場合であっても、請求書は1通とし、50人を超える分の「不在者投票特別経費 個人別明細書」は別紙として添付してください。

3 不在者投票管理者（請求者）とは、理事長等ではなく、病院長又は施設長等（病院長又は施設長等に事故があった場合や病院長又は施設長等が欠けている場合は、病院長又は施設長等の職務を代理すべき者）です。

4 口座振込みを希望する場合は、次の欄に記入してください。

※ 口座名義人欄は通帳をよくご確認のうえ、省略しないで正確にご記入ください。

銀行名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義（カナ）
銀行	支店	1. 普通 2. 当座		

5 納付書による納付を希望する場合は、納付書を添付してください。

6 **この経費の受領者（上記口座名義）が請求者以外であるときは、下記「受領委任状兼口座指定書」に記入してください。**

**※請求者と受領者が同一人であっても肩書きが異なる場合は、下記「受領委任状兼口座指定書」に記入する必要があります。**

(例：請求者である院長が理事長を兼ねており、口座名義が理事長である場合)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	受領委任状兼口座指定書
神戸市 代表者 神戸市長 様	
私は、(口座名義) _____ を代理人と定め、上記金額の受領を委任します。	
(委任者) 所在地 〒 _____	
※上記の請求者 と一致 氏名 _____	Ⓜ
上記権限の委任を受けることを承諾します。上記の口座に振込みしてください。	
(受任者) 所在地 〒 _____	
※上記の口座名義 と一致 氏名 _____	Ⓜ
(法人の場合は、法人名及び代表者名)	

## 不在者投票特別経費 個人別明細書

番号	選挙人氏名	住 所	番号	選挙人氏名	住 所
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		

※50人を超える場合は、このページをコピーし、番号を「51」～に修正のうえ別紙として使用してください。