

## 請求書(不在者投票事務経費)

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

ただし、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日執行の \_\_\_\_\_ 選挙の  
不在者投票経費として、下記内訳のとおり請求します。

(内訳)

不在者投票施設名	単価	人數	金額
	1,236		

※ 選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

請求者 \_\_\_\_\_

法 人 名 \_\_\_\_\_

施 設 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

メーラアドレス \_\_\_\_\_

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	銀行	金融機関コード ( )	支店	支店コード ( )
普通預金	・ 当座預金	口座番号		
フリガナ				
口座名				

請求書の提出方法・発行(作成)責任者及び担当者

提出方法	紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ			
責任者		連絡先	-	-
担当者		連絡先	-	-

※ 提出先のメールアドレス [senkan43@pref.kumamoto.lg.jp](mailto:senkan43@pref.kumamoto.lg.jp) (国政、知事、県議選時)

## 請求書(不在者投票事務経費)

請求金額 24,720 円

ただし、令和 8 年 2 月 8 日執行の 衆議院議員総選挙の  
不在者投票経費として、下記内訳のとおり請求します。

(内訳)

不在者投票施設名	単価	人 数	金額
めいすい病院	1,236	20	24,720

※ 選挙人の氏名等に関しては、別紙「不在者投票者内訳書」のとおり

令和 8 年 2 月 ● 日

- ① 法人に所属する施設は必ず法人名を記載してください。  
 ② 代表者は、必ず不在者投票管理者である病院長（施設長）となります。

住 所  
請求者

〒 862 - 8570熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

法 人 名

医療法人めいすい会

施 設 名

めいすい病院

代 表 者 名

病院長 熊本 太郎

メーラドレス

kumamoto@\*\*\*\*\*.co.jp

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	〇〇	銀行	金融機関コード ( <u>000</u> )	〇〇	支店	支店コード ( <u>000</u> )
普通預金	・ 当座預金			0 0 0 0 0 0 0		
フリガナ	法人に所属する施設は、法人の口座、法人の理事長口座、施設の施設長口座のいずれかの口座を記入してください。					
口座名	<u>医療法人めいすい会</u>					

請求書の提出方法・発行(作成)責任者及び担当者

提出方法	紙	・	電子メール	・	ファクシミリ
責任者	八代 花子	電子メール等で提出の際は必ずご記載ください。 (この欄全てに記載される場合は、代表者印を省略できます。)			
担当者	人吉 次郎				

※ 提出先のメールアドレス

senkan43@pref.kumamoto.lg.jp

(国政、知事、県議選時)

## 不 在 者 投 票 者 内 訳 書

不在者投票施設名 ( )

番号	選挙人の氏名	投票送致先の 市区町村選管名	投票年月日	投票送致年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ 請求書に添付してください。

※ 不在者投票施設ごとに作成してください。

## 不 在 者 投 票 者 内 訳 書

不在者投票施設名（**熊本市立養護老人ホームめいすい苑**）

番号	選挙人の氏名	投票送致先の 市区町村選管名	投票年月日	投票送致年月日
1	玉名 太郎	熊本市東区	令和8年2月〇日	令和8年2月●日
2	天草 次郎	山鹿市	令和8年2月〇日	令和8年2月●日
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ 請求書に添付してください。

※ 不在者投票施設ごとに作成してください。