

※ 同一の不在者投票管理者が複数施設をまとめて  
請求される場合はこちらを使用してください

様式12

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 数	金 額
①	1,236		
②	1,236		
合 計			

※ 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 ①

施 設 名 ②

代 表 者 名

メールアドレス

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）

※ 同一の不在者投票管理者が複数施設をまとめて  
請求される場合はこちらを使用してください

様式12

請 求 書（不在者投票事務経費）

請求金額 37,080 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
① めいすい病院	1,236	20	24,720
② めいすいホーム	1,236	10	12,360
合 計		30	37,080

※ 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

〒 862 - 8570

住 所 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

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 代表者の欄には、所属する  
法人の代表者名を記載してく  
ださい。

請求者

法 人 名 医療法人めいすい会

施 設 名 ① めいすい病院

施 設 名 ② めいすい介護医療院

代 表 者 名 病院長 熊本 太郎

メールアドレス kumamoto@\*\*\*\*\*.co.jp

熊本県知事 様

（振込先）

金融機関名	〇〇 銀行	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。  同一の不在者投票管理者が複数施設をまとめて 請求される場合は、施設ではなく、必ず法人の口座 もしくは法人の理事長口座を記入してください。
普通預金 ・ 当座預金		
フリガナ	リョウホジンメイスイカイ	
口座名	医療法人めいすい会	

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
担当者	人吉 次郎

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。）

※ 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。