

※ 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 (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

熊本県中央区水前寺6丁目18番1号

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

メーラト レス

kumamoto@*****.co.jp

熊本県知事 様

(振込先)

金融機関名	<u>〇〇</u>	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。
普通預金	・ 当座預金		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。
フリガナ	<u>イヨウホウジンメイスイ</u>		
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 ・ <u>電子メール</u> ・ ファクシミリ
責任者	<u>八代 花子</u>
担当者	<u>人吉 次郎</u>

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。