

記入例

請求書

令和 年 月 日

長岡市長様

不在者投票施設名 長岡病院

所在地 長岡市幸町1-2-3

法人名 医療法人 ○○○

請求者の職・氏名 理事長 □□ △△

長岡市登録の債権者番号

0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

押印を省略して請求することが可能です。
(従来どおり押印のある請求書も提出可能です。)

令和6年10月6日執行の長岡市長選挙について、当施設において行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

「¥」を記載してください

記

不在者投票をした人数
(内訳書不要)

- 1 請求金額 ¥3,219 円
- 2 内訳 1人 1,073円×
- 3 口座振替の内容

3人分

金融機関名	○○銀行	店舗名	○○支店
口座種別	普通	口座番号	12345
ふりがな	ビョウインチョウ サンカクシカ		
口座名義	病院長 △△		
住所	長岡市幸町1-2-3		
電話番号	0258-xx-xxxx	長岡市登録の債権者番号	0000022222

委任状が必要な場合は、
上記の債権者番号と同じ番号

貴施設の事務
管理番号等を
記入してくだ
さい。

求書番号

- (注) 1 法人名は法人経営の場合のみ記入してください。
2 請求者の職・氏名は経費等の請求権限を有する者を記入してください。
3 口座名義が請求者以外の場合は、委任状を添付してください。
4 請求金額は訂正しないで下さい。
5 債権者登録の内容に変更があったときは、変更届を提出してください。

記入しないでください。

請求書受理・検算

・

・

検収・確認

・

・