

令和 年 月 日

請 求 書

長与町長 様

住 所 _____
法人の名称 _____
施設の名称 _____
職 名 _____
請求者氏名 _____

令和 年 月 日執行 _____ 選挙の不在者投票特別経費について、
下記の金額を請求します。

記

- 1 請求金額 _____ 円
- 2 内訳 @ 1, 0 7 3 円 × _____ 名分 (詳細は別紙明細書のとおり)
- 3 金融機関名、口座名及び口座番号

金融機関名			本支店名						
口座種別	普通・当座	口座番号							
ふりがな									
口座名義									

- 4 請求書の発行責任者及び発行担当者

発行責任者		連絡先(電話)	
発行担当者		連絡先(電話)	
メール			