

令和 年 月 日

不在者投票特別経費請求書

沖縄県知事 殿

(注) 県外で執行される選挙若しくは市町村長及び市町村議会議員の選挙の場合は当該都道府県知事名か市町村長名を記入し、当該団体に請求すること。

請求者：不在者投票管理者

法人名

施設名

管理者職・氏名

施設所在地

担当者氏名

連絡先

令和 年 月 日執行の 選挙
の不在者投票特別経費として、下記の金額を請求します。

金 円 也

(1)不在者投票をした選挙人の数

1,236円 × 人 = 円

(2)外部立会人の不在者投票立会実績及び請求内訳
円

立会人氏名	立会日時	積 算	報酬支給額
	令和 年 月 日 : ~ :	12,400円 × /8.5h	円

(注) 市町村選挙管理委員会が選定した外部立会人に謝金を支払った場合のみ記載してください(謝金領収書の写し等添付)。

(振込口座)

金融機関名	銀行 支店		
預金の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人 (カタカナ)			

(注) 院長又は施設長(請求者)名義の口座を記入すること。(院長又は施設長(請求者)名義の口座がない場合は、当該病院又は施設が開
設するものの口座を記入するとともに、下記の委任状を作成すること。)

委 任 状

(この委任状は、院長又は施設長(請求者)と口座名義人が違う場合のみ作成してください。)

上記の不在者投票特別経費の受領を下記のとおりに委任します。

委任者
請求者：不在者投票管理者

法人名
施設名
管理者職・氏名
施設所在地

印

受任者
口座名義人

法人名
施設名
職・氏名
所在地

(注) 請求書と同じ印鑑で押印してください。

不在者投票特別経費請求書

記載例

沖縄県知事 殿

(注) 県外で執行される選挙若しくは市町村長及び市町村議会議員の選挙の場合は当該都道府県知事名か市町村長名を記入し、当該団体に請求すること。

請求者：不在者投票管理者

法人名 医療法人 ○○会
施設名 介護老人保健施設 ○○の丘
管理者職・氏名 施設長 比嘉 ○男
施設所在地 那覇市泉崎 1-2-3
担当者氏名 国吉 ○子
連絡先 866-○○○○

執行日は、施設における不在者投票日ではなく、当該選挙に係る選挙期日(投・開票日)

令和7年○月○日執行の 参議院議員通常選挙
の不在者投票特別経費として、下記の金額を請求します。

金 円 也

(1) 不在者投票をした選挙人の数

1,236円 × 人 =

(2) 外部立会人の不在者投票立会実績及び請求内訳

円

立会人氏名	立会日時 令和 年 月 日 : ~ :	積 算 12,400円 × /8.5h	報酬支給額 円

(注) 市町村選挙管理委員会が選定した外部立会人に謝金を支払った場合のみ記載してください(謝金領収書の写し等添付)。

(振込口座)

金融機関名	琉球 銀行 久茂地 支店
預金の種類	普通 ・ 当座 口座番号 12345
口座名義人 (カタカナ)	医療法人 ○○会 介護老人保健施設 ○○の丘 理事長 金城 ○吉

(注) 院長又は施設長(請求者)名義の口座を記入すること。(院長又は施設長(請求者)名義の口座がない場合は、当該病院又は施設が開設するものの口座を記入するとともに、下記の委任状を作成すること。)

委任状

(この委任状は、院長又は施設長(請求者)と口座名義人が違う場合のみ作成してください。)

上記の不在者投票特別経費の受領を下記のとおり委任します。

委任者
請求者：不在者投票管理者

法人名 医療法人 ○○会
施設名 介護老人保健施設 ○○の丘
管理者職・氏名 施設長 比嘉 ○男
施設所在地 那覇市泉崎 1-2-3

施設長の印

(注) 請求書と同じ印鑑で押印してください。

受任者
口座名義人

法人名 医療法人 ○○会
施設名 介護老人保健施設 ○○の丘
職・氏名 理事長 金城 ○吉
所在地 那覇市泉崎 1-2-3

<注意事項>

(注1) 請求書の作成

1. 請求金額に使用する数字はアラビア数字によること（金額訂正は行わないこと。）
2. 個人病院については、病院長の公印で、「〇〇病院長の印」とし、「〇〇病院の印」等は使用しないこと（職印がない場合は、私印と病院の公印の両方を押印すること。）。
3. 法人等の団体については、法人印及び代表者印を押印すること。

(注2) 支払方法（銀行振込とする。）

1. 銀行名、普通・当座の別、口座番号、口座名義人を必ず記入すること。
2. 請求人と口座名義人が異なる場合は委任状を作成すること。
3. 県への債権者登録（口座名義人等）に変更があった場合は、債権者登録の変更手続が必要となるので、債権・債務者登録申出書（新規・変更・追加）（様式9-3）をあわせて提出すること。

(注3) 提出先（請求先・照会先）

国の選挙（衆議院議員選挙、参議院議員選挙）及び県の選挙（県知事選挙、県議会議員選挙、海区漁業調整委員会委員選挙）については、沖縄県知事あてに請求すること。

不在者投票特別経費請求に関する照会や請求書の送付先は次のとおり。

沖縄県選挙管理委員会

住 所：〒900-8570 那覇市泉崎1丁目2番2号

電 話：098-866-2141

FAX：098-869-0289

※請求書等の提出は、当該選挙の選挙期日（投・開票日）以降、速やかに行うこと。

※市町村の選挙（市町村長選挙、市町村議会議員選挙）については、請求先は当該市町村長あてで、照会先は当該市町村選挙管理委員会となるので注意すること。

なお、参議院選挙と合わせて那覇市の選挙も投票した場合は、一括して県選挙管理委員会への請求とする。（なお、選挙人が2つ以上の選挙に投票しても、請求できるのは1人につき1,236円となる。）

【例】参議院選(投票○)＋市町村議選(投票○) →県へ請求

参議院選(投票×)＋市町村議選(投票○) →市町村へ請求