

請求書兼支払金口座振替依頼書

令和 △ 年 ○ 月 × 日

東京都知事 殿

請求金額 金 16,029 円

○必ず押印してください。

ただし、第50回来議院議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査における不在者、投票外部立会人報酬として上記金額を請求します。(内訳は別紙のとおり)

捨印 印

(インク浸透印不可)

請求者
(依頼人)

所在地	〒 163-80XX 東京都新宿区西新宿2-8-×	
フリガナ	イリョウホウジンシャダン マルマルカイ マルマル	
施設名	医療法人社団 ○○会 ○○病院	
フリガナ	インチョウ	センキョ タロウ
請求者 (病院長等) 氏名・印	肩書き(病院長等) 院長	氏名 選挙 太郎

○施設管理者(例:院長)の印又は私印が必要です。法人の代表者(理事長等)の印は認められません。
○インク浸透印等は使用できません。

*「理事長」は不可

(インク浸透印不可)

- 注意 1 請求者は、不在者投票管理者(病院長等)となります。
2 印は施設印ではなく、不在者投票管理者(病院長等)の公印または私印を使用して下さい。

※ 以下は口座振替による支払の場合のみ記入

東京都から私に支払われる第50回来議院議員選挙及び最高裁判所投票外部立会人報酬は、以下の口座に口座振替により振り込んでください。

○「支店コード」及び「種目」の記入漏れが非常に多くありますので、ご注意ください。

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
○○○ 銀行・信用金庫 信用組合・農協	◇◇◇ 本店 (支店)	1 2 3 4 5 6 7		1. 普通 2. 当座	9 8 7 6 5 4 3
振込口座名義					
イ) マルマルカイ リジチョウ センキョ タロウ					
氏名 医療法人社団 ○○会 理事長 選挙 太郎					

同一内容を記入
(委任状が必要な場合)

○カタカナ及び氏名ともに通帳に記載のとおり、ご記入ください。

※①請求者(依頼人)と②振込口座名義が異なる場合は、以下の委任状

○「施設(院)長」と「理事長」が同一人物であっても、肩書が異なるため、委任状が必要です。

委任状	
外部立会人報酬の受領権を下記の者に委任します。	
施設名	医療法人社団 ○○会 ○○病院
委任者 (請求者氏名・印)	肩書き(病院長等) 院長
	氏名 選挙 太郎
	*「理事長」は不可
受領者 (口座名義人)	医療法人社団 ○○会 理事長 選挙 太郎

同一内容を記入
(委任状が必要な場合)

(上記の「施設名」及び「委任者」欄には ①、「受領者」欄には ②と同じ内容を転記してください。)

事務担当者氏名	選挙 二郎
連絡先(電話番号)	03-5321-11XX

※ 請求の際には、立会人に係る市町村の選定通知の写し、謝金領収書等を添付してください。