

記入例

請 求 書

一金 2,146 円也

ただし、令和7年4月20日執行の
の不在者投票特別経費として

西海市長選挙及び西海市議会議員一般選挙並び
に長崎県議会議員補欠選挙(西海市選挙区)

(@ 1,073 円 × 2 名分)

上記のとおり請求いたします。

なお、代金は下記の口座へ振り込み願います。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(請求者)

住 所 西海市大瀬戸町瀬戸樫浦郷2222
番地

施設名 医療法人 甲野病院

電 話 (0959) 00 - 0000

職 名 院長

代表者氏名 甲野 一郎



記

(送金先)

銀行名 西海 銀行 崎戸 支店

口座番号 普通・当座 12345678

フリガナ イリョウホウジン コウノビョウイン

口座名義 医療法人 甲野病院

インチョウ コウノイチロウ

院長 甲野 一郎

西海市長

様