

※ 請求書記載の口座名義人が不在者投票管理者と異なるとき（口座名義人が理事長名である場合等）は、下記の委任状の添付が必要です。

口座名義が理事長名である場合に、「理事長＝不在者投票管理者（病院長，施設長等）」であっても、理事長と病院長，施設長等は別人格ですので、この委任状がないと支払ができません。

委 任 状

私は、〇〇市△△町□丁目◇一×
〇〇病院 理事長 ◇◇ ◇◇

代理人と定め、令和8年8月30日執行の香川県知事選挙及び香川県議会議員補欠選挙における不在者投票に要した経費等の受領に関する一切の権限を委任します。

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

施設の所在地 〇〇市△△町□丁目◇一×

不在者投票
管 理 者
(債権者)

施設の名称 〇〇病院

職 名 病院長

氏 名 □□ □□

病院長
施設長
之 印

※「施設の名称」欄には、法人名等を含めて記載してください。

口座名義人の住所及び氏名を、銀行届出のとおり正確に記載してください。

施設の所在地及び名称のほか、指定施設の長（病院長，施設長等）の職名及び氏名を記載してください。