

※ 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◇―×	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。
〇〇病院 理事長 ◇◇ ◇◇	
代理人と定め、第27回参議院議員通常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 7 年 7 月 ○ 日	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。
施設の所在地 〇〇市△△町□丁目◇―×	
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。	