

様式 8

(※施設整理番号 - - - )

# 委 任 状

所在地  
不在者投票施設 の  
※名称

不在者投票管理者職・氏名  
(病院長、施設長等)

印

令和 年 月 日執行の

における不在者投票事務

取扱交付金の受領に関して、下記の者に権限を委任する。

## 記

1 受任者 (口座名義人)

所在地  
名称  
氏名

印

2 送金先 (振込先)

フリガナ  
金融機関名

銀行  
信用金庫  
農協

本店  
支店

種 別 普 通 ・ 当 座 ・ 別 段 ・ 通 知

口座番号 No.

(注1) ※の施設整理番号、施設の名称は資材送付書に記載された番号、施設名称を記載してください。

(注2) この委任状は、不在者投票管理者と送金先 (振込先) 口座名義人とが異なる場合に使用してください。