

10804

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>7,848 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所電話代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方 _____                    |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年10月10日のご利用代金明細表

2017年9月25日 発行

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| お名前                            | 西 徳人 様          |
| お支払い日                          | 2017年10月10日 (火) |
| お支払い合計額                        | 34,852円         |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | ■■■■■■■■■■ dカード |
|                                | 2010年2月1日       |
|                                |                 |
|                                |                 |

|      |            |
|------|------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行     |
| 支店   | 九条支店       |
| 科目   | 普通         |
| 口座番号 | ■■■■■■■■■■ |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日        | ご利用店名 | ご利用金額      | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |       | 備考     |
|-------------|-------|------------|------|------|--------|----------|----|--------|-------|--------|
|             |       |            |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日   |        |
| 西 徳人 様      | ご利用分  | ■■■■■■■■■■ |      |      |        |          |    |        |       | (dカード) |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        | 7,848    | 1  | 1      | 7,848 |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
|             |       |            |      |      |        |          |    |        |       |        |
| <お支払い金額総合計> |       |            |      |      |        | 34,852   |    |        |       |        |

株式会社NTTドコモ  
東京都千代田区永田町2丁目 11番1号  
登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

11

| 年-月-日    | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引残高 <small>「-」の表示がある場合は、お借入残高を表わします。</small> (円) |
|----------|-----|---------------|---------------|---------------------------------------------------|
| 29-10-10 | 振替  | *34,852       | Dカー           |                                                   |
| 24       |     |               |               |                                                   |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

最終差引残高を新通帳へ繰越しました。

11

10805

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>2,134 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>タブレット端末通信料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 4,269 円 |
|               | 按分率 50 %           |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年10月10日のご利用代金明細表

2017年9月25日 発行

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| お名前                            | 西 徳人 様          |
| お支払い日                          | 2017年10月10日 (火) |
| お支払い合計額                        | 34,852円         |
| カード                            |                 |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | 2010年2月1日       |
|                                |                 |
|                                |                 |

|      |        |
|------|--------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| 支店   | 九条支店   |
| 科目   | 普通     |
| 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日   | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考 |
|--------|-------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|        |       |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| 西 徳人 様 | ご利用分  |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|        |       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |

株式会社NTTドコモ  
東京都千代田区永田町2丁目 11番1号  
登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://d-card.jp/>

## 11

○他店支払いの小切手等でご入金のときは、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

11

10806

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>2,871 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>携帯電話料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 5,743 円 |
|               | 按分率 50 %           |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年10月10日のご利用代金明細表

2017年9月25日 発行

|                                |                                            |
|--------------------------------|--------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                     |
| お支払い日                          | 2017年10月10日 (火)                            |
| お支払い合計額                        | 34,852円                                    |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div> <div></div> dカード </div><br>2010年2月1日 |

|      |             |
|------|-------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行      |
| 支店   | 九条支店        |
| 科目   | 普通          |
| 口座番号 | <div></div> |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日   | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考     |
|--------|-------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|--------|
|        |       |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |        |
| 西 徳人 様 | ご利用分  |       |      |      |        |          |    |        |     | (dカード) |

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div></div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|             |               |     |      |   |        |  |  |  |  |        |
|-------------|---------------|-----|------|---|--------|--|--|--|--|--------|
| 西 徳人 様      | ご利用分          |     |      |   |        |  |  |  |  | (dカード) |
| 17/08/31    | ドコモご利用料金 / 10 | 9月分 | 5743 | 1 | 5743   |  |  |  |  |        |
| <お支払い金額総合計> |               |     |      |   | 34,852 |  |  |  |  |        |

株式会社NTTドコモ  
東京都千代田区永田町2丁目 11番1号  
登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。  
dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)  
※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。  
クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)  
携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)  
ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

11

| 年-月-日    | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引残高 <small>「-」の表示がある場合は、お借入残高を表わします。</small> (円) |
|----------|-----|---------------|---------------|---------------------------------------------------|
| 29-10-10 | 振替  | ¥34,852       | カード           |                                                   |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

最終差引残高を初通  
帳へ繰越しました。

11

## 領収書等貼付用紙

整理番号

10807

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>1,134 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 10 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マット・フロアモップレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

タスキンの新フランチャイズチェーン店

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路2-14-6
納品・請求書  
兼 領 収 書

TEL: 06-6571-8900

 P.6 **ダスキンウツ**  
 ハーバーリース株式会社  
 〒552-0007 大阪市港区弁天2-5-1  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

 納品日 29年 10月 10日 次回訪問日 10月 24日 [120101] 00140 2W  
 取引 (現金) 10時頃

| 商 品 名                     | 契約数 | 前回残 | 単 価 | 納 品 予 定 |     | 区分 | 納 品 ・ 回 収 訂 正 |     | 訂正後 |
|---------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|----|---------------|-----|-----|
|                           |     |     |     | 数量      | 金 額 |    | 納品数           | 金 額 |     |
| 2 BSG ベーシックマット S RRRRR    | 1   | 1   | 648 | 1       | 648 |    |               |     |     |
| 4 FM-WS フロアモップSウェット RRRRR | 1   | 1   | 486 | 1       | 486 |    |               |     |     |

 5 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領 収 額   |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後 内消費税 | 訂正後 領収額 |
|       | 1,134    | 84       | 1,134   |

(0002140) 伝票 NO.0000860828

受領サイン

担当 表 名

DUSKIN

## 領収書等貼付用紙

整理番号

10808

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>2,041 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務用品代(ファイル)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 領収証

No. \_\_\_\_\_

公明党大阪中会議員団 様

29年10月10日

金額

¥2041

内

消費税等

但

ファイル代

上記正に領収いたしました

現金

小切手

HISAO #778

大阪市港区波除4丁目3番13号

弁 天 屋

TEL (06) 6583-4547

領収書等貼付用紙

整理番号

10809

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 調査研究費</td> <td><input type="checkbox"/> 研修費</td> <td><input type="checkbox"/> 会議費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資料作成費</td> <td><input type="checkbox"/> 資料購入費</td> <td><input type="checkbox"/> 広報・広聴費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人件費</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 事務費</td> <td><input type="checkbox"/> 事務所費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 調査研究費          | <input type="checkbox"/> 研修費    | <input type="checkbox"/> 会議費 | <input type="checkbox"/> 資料作成費 | <input type="checkbox"/> 資料購入費 | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 | <input type="checkbox"/> 人件費 | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費 | <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 |  |  | <p><b>支出額</b> 7,801 円</p> <hr/> <p><b>支出年月日</b><br/>平成 29 年 10 月 23 日</p> <hr/> <p><b>使用者</b><br/>西 徳 人</p> |
| <input type="checkbox"/> 調査研究費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 研修費            | <input type="checkbox"/> 会議費    |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 資料作成費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 資料購入費          | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 人件費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費   |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <p><b>支 出 内 容</b></p> <p>事務所コピー代</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| <p>① 按分率を使用する場合</p>  | <p>按分の基礎とする金額 _____ 円</p> <p>按分率 _____ %</p> |
| <p>② 按分率を使用しない場合</p> | <p>充当の考え方</p>                                |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

料金後納郵便

重要

552-0003 大阪府大阪市港区  
磯路2丁目14-6  
公明党 大阪市議員団 御中



お客様番号:

## ご請求書 (お引落のお知らせ)

Canon

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

■請求に関するお問合せ先  
261-8544 千葉県千葉市美浜区  
中瀬1丁目7-2  
幕張事業所22F  
キヤノンマーケティングジャパン株式会社  
契約情報センター  
Tel: 0120-658-901

開封方法&gt;



水に濡れているときは乾燥させてから開封してください。

004730#

●ご案内は内側にあります。裏面の開封方法をご覧ください。

## ご請求書 (お引落のお知らせ)

公明党 大阪市議員団 御中

いつも格別のお引立てを賜り誠に有難うございます。  
下記の通りご請求申し上げます。

Canon

2017年 9月19日

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

お客様番号

請求書No. : 46107058

締日 : 2017年 9月分

ご請求額 (税込) : ¥7,801-

お支払方法: ご指定口座より振替させていただきます。

お引落日 : 2017年10月23日

お引落口座: リソナ銀行

市岡支店

\*\*\* \*\*\*\*

\*\*\*\*\*

契約書No. 設置先名 西徳人市政事務所  
製品名 IR-ADVOC3330F シリアルNo.

請求期間 2017/08/15~2017/09/15 伝票No. KE000064790685

| 品名          | 数量    | 単価    | 金額    |
|-------------|-------|-------|-------|
| 1 カラーコピー    | 39    | 14.00 | 546   |
| 2 モノコピープリント | 0     | 7.00  | 0     |
| 3 カラープリント   | 251   | 14.00 | 3,514 |
| 4 ブラック      | 1,582 | 2.00  | 3,164 |

<各種サービス料金合計> 料金合計 (税抜) 7,224  
消費税等合計 (8.00%) 577  
ご請求額合計 7,801

| 年 月 日      | 摘 要 | お支払金額  | お預り金額   | 差引残高 |
|------------|-----|--------|---------|------|
| [REDACTED] |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
| 29-10-23   | 提携店 | ¥7,801 | キャンペーンM |      |
| [REDACTED] |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
|            |     |        |         |      |
| 13         |     |        |         |      |
| 14         |     |        |         |      |
| 15         |     |        |         |      |
| 16         |     |        |         |      |
| 17         |     |        |         |      |
| 18         |     |        |         |      |
| 19         |     |        |         |      |
| 20         |     |        |         |      |
| 21         |     |        |         |      |
| 22         |     |        |         |      |
| 23         |     |        |         |      |
| 24         |     |        |         |      |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
 お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。  
 ○本通帳の下記項目における金額・残高の単位について  
 【項目名】 お支払金額・お預り金額・差引残高  
 ・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
 ・その他の預金の場合は、円単位となります。

## 領収書等貼付用紙

整理番号

10810

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>648 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 24 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マットレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路 2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

TEL: 06-6571-8900

ダスキンウツ

P.9 ハーバーリース株式会社

〒552-0007 大阪市港区弁天  
TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618
 納品日 29 年 10 月 24 日 次回訪問日 11 月 07 日  
 取引 (現金) 10時頃

[320101] 00140 2W

| 商 品 名           | 契約数   | 前回残 | 単 価 | 納品予定 |     | 区分  | 納品・回収訂正 |     |     |        |
|-----------------|-------|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|--------|
|                 |       |     |     | 数量   | 金 額 |     | 納品数     | 金 額 | 回収数 | 訂正後残 数 |
| 2BSG ベーシックマット S | RRRRR | 1   | 1   | 648  | 1   | 648 |         |     |     |        |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領収額     |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後 内消費税 | 訂正後 領収額 |
|       | 648      | 48       | 648     |

(0002140) 伝票 NO.0000862071

受領サイン

担 当 者 名

DUSKIN

領収書等貼付用紙

整理番号

10811

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 調査研究費</td> <td><input type="checkbox"/> 研修費</td> <td><input type="checkbox"/> 会議費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 資料作成費</td> <td><input type="checkbox"/> 資料購入費</td> <td><input type="checkbox"/> 広報・広聴費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人件費</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 事務費</td> <td><input type="checkbox"/> 事務所費</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 調査研究費          | <input type="checkbox"/> 研修費    | <input type="checkbox"/> 会議費 | <input type="checkbox"/> 資料作成費 | <input type="checkbox"/> 資料購入費 | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 | <input type="checkbox"/> 人件費 | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費 | <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 |  |  | <p><b>支出額</b> 6,480 円</p> <hr/> <p><b>支出年月日</b><br/>平成 29 年 10 月 26 日</p> <hr/> <p><b>使用者</b><br/>西 徳 人</p> |
| <input type="checkbox"/> 調査研究費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 研修費            | <input type="checkbox"/> 会議費    |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 資料作成費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 資料購入費          | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 人件費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費   |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |
| <p><b>支 出 内 容</b></p> <p>事務所PC用ハードディスク代</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                                             |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| <p>① 按分率を使用する場合</p>  | <p>按分の基礎とする金額 _____ 円</p> <p>按分率 _____ %</p> |
| <p>② 按分率を使用しない場合</p> | <p>充当の考え方</p>                                |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

**Joshin****領 収 証**

|                  |                           |           |               |  |
|------------------|---------------------------|-----------|---------------|--|
| 公明党大阪<br>市会議員団 様 | 2017年10月<br>26日           |           | No.1000626977 |  |
|                  | 14 社員コード<br>入金 0000000000 | 取引番号<br>- | ターミナル番号<br>-  |  |

|      |    |     |     |
|------|----|-----|-----|
| 領収金額 | 百万 | 千   | 円   |
|      |    | ¥6, | 480 |

(うち消費税等 480円)

上記金額正に領収致しました。

但し 商品代金として

|      |             |                |
|------|-------------|----------------|
| 金種内訳 | 1. 現金 ( )   | ② クレジットカード ( ) |
|      | 3. デビット ( ) | 4. その他 ( )     |
|      | 5. ギフト ( )  |                |

現金(デビット含む)及び金券等に含まれる消費税等

|    |                      |           |        |    |
|----|----------------------|-----------|--------|----|
| 領収 | 担当者コード<br>0000000000 | 担当者<br>自動 | 販売店コード | 店名 |
|    |                      |           |        |    |

注文番号 合計ご入金額 売上種別 照合

|      |            |        |  |  |
|------|------------|--------|--|--|
| 入金内訳 | 0031666464 | ¥6,480 |  |  |
|      |            |        |  |  |
|      |            |        |  |  |
|      |            |        |  |  |

毎度お引き立てに預かりましてまことにありがとうございます。  
ご入金内容につきましてご不明な点がございましたら下記の領収部署へ、

商品につきましてはお買いあげの店へお問い合わせ下さい。  
尚、本証は、金額の抹消、訂正されたものは無効となります。  
クレジットカードご利用の場合は、収入印紙は不要となっております。

上新電機株式会社

上新電機株式会社 Joshin web 事務局  
TEL 06-6633-1111 (10:00 ~ 20:00)  
〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-1-15  
ジョーシンなんばビル8F

1. 領収証の但し書きについて  
但し書きは、「商品代金」として記載いたします。但し書きの指定は承っておりません。

2. 領収証の日付について

- 代金引換(代引き)の場合は、商品到着日となります。  
(代金引換の場合の領収証は、お支払いの際に配送業者が領収証を発行いたします。)
- コンビニエンスストアでのお支払いの場合は、ご入金日となります。  
(領収証は、お支払いいただいたコンビニエンスストアで発行いたします。)
- クレジットカードでのお支払いの場合は、商品出荷準備完了日となります。  
(クレジットカードご利用の場合は、収入印紙は不要となっております。)

3. その他  
領収証記載の金額は、ポイントご利用額を除くお支払いの金額とさせていただきます。

キリトリ

# Joshin

## お買い上げ明細書 (納品書)

171026-64139-00398

ご注文誠にありがとうございます。

31

|         |                   |        |                |      |                 |    |      |
|---------|-------------------|--------|----------------|------|-----------------|----|------|
| ご注文日    | 2017/10/25        | ご注文番号  | 0031666464     | 伝票番号 | 865-11060-4     | 伝種 | U3-1 |
| 出荷日     | 2017/10/26        | 配送伝票番号 | 4344-2690-7471 | お支払い | カード VISA (翌月一括) |    |      |
| お届け指定日時 | 2017/10/27 14-16時 |        |                | 連番   | 2519-1          |    |      |

| No. | 商品名 / 型番 / 商品コード                                                | 数量 | 単価     | 金額     | 長期保証加入料 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|----|--------|--------|---------|
| 1   | USB3.0対応 ポータブルハードディスク 1.0TB (ブルー)<br>ELP-ZS010UBU 4953103498716 | 1  | ¥6,980 | ¥6,980 |         |
| 2   |                                                                 |    |        |        |         |
| 3   |                                                                 |    |        |        |         |
| 4   |                                                                 |    |        |        |         |
| 5   |                                                                 |    |        |        |         |
| 6   |                                                                 |    |        |        |         |
| 7   |                                                                 |    |        |        |         |
| 8   |                                                                 |    |        |        |         |
| 9   |                                                                 |    |        |        |         |
| 10  |                                                                 |    |        |        |         |

上新電機株式会社 Joshin web事務局

〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-1-15 ジョーシンなんばビル

Tel. 06-6633-1111 (10:00~20:00)

Tel. 0120-10-1111 (10:00~20:00 フリーコール)

URL <http://joshinweb.jp/> 連絡帳 <http://joshinweb.jp/renraku/>

※納品書は保証書と一緒に、大切に保管してください。

※ご購入いただいた商品、その他お問合せ等は裏面をご確認ください。

|                 |        |        |
|-----------------|--------|--------|
| 小計              | ¥6,980 |        |
| 配送料 / 手数料       | ¥0     |        |
| ポイント            |        | 500p   |
| ギフトカード          |        | ¥0     |
| 合計(消費税含)        |        | ¥6,480 |
| うち消費税           |        | ¥480   |
| 今回のご購入での付加ポイント額 |        | 65p    |

10812

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>21,600 円            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 10 月 31 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所エアコン分解洗浄費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

領 収 証 公明党大阪市会議員団様

No. \_\_\_\_\_

金 額

¥ 21,600 -

|           |   |
|-----------|---|
| 内 訳       |   |
| 現 金       |   |
| 小 切 手     | / |
| 手 形       | / |
| 消費税額等 (%) |   |

但 エアコン分解洗浄代として

H29年 10月 31日 上記正に領収いたしました

収入印紙

AUDE

〒534-0012

大阪市都島区御幸町2-3-17

11801

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>19,980 円       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 6 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人              |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所コピー機リース料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

○他店支払いの小切手等でお入金のときは、振替欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。  
○本通帳の下記項目における「金額」・残高の単位について  
[項目名] お支払金額・お預り金額・差引残高  
・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
・その他の預金の場合は、円単位となります。

11802

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> その他の経費 | <b>支出額</b><br><div style="text-align: right;">1,019 円</div> <hr/> <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 7 日<br><hr/> <b>使用者</b><br><div style="text-align: center;">西 徳 人</div> |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所来客用コーヒー、お茶代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

ありがとうございました  
**K 関西スーパー**  
 市岡店 TEL 06-6576-2080  
 領 収 証

2017年11月07日(水)12:24 レシ\*0006  
 買No00000026  
 UCC 職人の珈琲マイル ¥348  
 伊藤園 ホームサイズ緑茶 ¥298  
 伊藤園 宇治抹茶入玄米茶 ¥298  
 外税計 ¥75  
 お買上 ¥1,019  
 お預り ¥1,020  
 お釣り ¥1  
 お買上点数 3点



レシートNo6659

店No00174

## 領収書等貼付用紙

整理番号

11803

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>1,134 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 7 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マット・フロアモップレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市議員団 様  
 大阪市港区磯路2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

 ダスキンウツミ  
 P.01バーリース株式会社  
 〒552-0007 大阪市港区弁天2-10-1  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

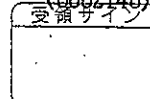
 納品日 29年11月07日 次回訪問日 11月21日 [120101] 00140 2W  
 取引 (現金) 10時頃

| 商 品 名               | 契約数   | 前回残 | 単 価 | 納 品 予 定 |     | 区分  | 納 品 ・ 回 収 訂 正 |     |     | 訂正後 |
|---------------------|-------|-----|-----|---------|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|
|                     |       |     |     | 数量      | 金 額 |     | 納品数           | 金 額 | 回収数 | 残 数 |
| 2 BSG ベーシックマット S    | RRRRR | 1   | 1   | 648     | 1   | 648 |               |     |     |     |
| 4 FM-WS フロアモップSウェット | RRRRR | 1   | 1   | 486     | 1   | 486 |               |     |     |     |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領 収 額   |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後 内消費税 | 訂正後 領収額 |
|       | 1,134    | 84       | 1,134   |

(0002140) 伝票 NO.0000863256



担当者名

DUSKIN

11804

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>1,944 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用PCインターネットプロバイダー料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年11月10日のお支払い明細

2017年10月25日 発行

|                            |                                   |
|----------------------------|-----------------------------------|
| お名前                        | 西 徳人 様                            |
| お支払い日                      | 2017年11月10日 (金)                   |
| お支払い合計額                    | 19,614円                           |
| 会員番号<br>(カード名称/<br>加入・切替日) | OSAKAPiTaPaマスターカード*<br>2006年1月23日 |

|      |        |
|------|--------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| 支店   | 九条支店   |
| 科目   | 普通     |
| 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

お客様の個人情報保護のため、会員番号の下3桁を表示していません。

| ご利用日                 | ご利用店名                | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考 |
|----------------------|----------------------|-----------|----------|----------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|                      |                      |           |          |          |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| 西 徳人 様   ご利用分        | (OSAKAPiTaPaマスターカード) |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
| ***PiTaPaカードご利用明細*** |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
| **PiTaPaカードご利用小計**   |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |
|                      |                      |           |          |          |        |          |    |        |     |    |

| ご利用日       | ご利用店名 | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | 支払い総額 |    | (内手数料) |     | 備考 |
|------------|-------|-----------|----------|----------|--------|-------|----|--------|-----|----|
|            |       |           |          |          |        | 現地通貨額 | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
|            |       |           |          |          |        |       |    |        |     |    |
| ＜お支払金額総合計＞ |       |           |          |          | 19,614 |       |    |        |     |    |

※ 備考の●印はポイントの対象利用となります。

三井住友カード株式会社  
 大阪市中央区今橋4丁目 5-15  
 登録番号 近畿財務局長(12) 第00209号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

ナビダイヤル 0570-004-980 (06-6445-3501)

※ナビダイヤルは大阪に着信し、通話料はお客様負担となります。

カード紛失盗難/24時間年中無休 0120-919-456 (06-6445-3530)

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日    | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引 残高 ([-]の表示がある場合は、お借入残高を表わします。)(円) |
|----------|-----|---------------|---------------|--------------------------------------|
| 29-11-10 | 振替  | *19,614       | ミツイズミカード      |                                      |
| 8        |     |               |               |                                      |
| 9        |     |               |               |                                      |
| 10       |     |               |               |                                      |
| 11       |     |               |               |                                      |
| 12       |     |               |               |                                      |
| 13       |     |               |               |                                      |
| 14       |     |               |               |                                      |
| 15       |     |               |               |                                      |
| 16       |     |               |               |                                      |
| 17       |     |               |               |                                      |
| 18       |     |               |               |                                      |
| 19       |     |               |               |                                      |
| 20       |     |               |               |                                      |
| 21       |     |               |               |                                      |
| 22       |     |               |               |                                      |
| 23       |     |               |               |                                      |
| 24       |     |               |               |                                      |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご相談ください。

4

11805

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>2,156 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所ファックス代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方 _____                    |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年11月10日のご利用代金明細表

2017年10月25日 発行

|                                |                 |      |        |
|--------------------------------|-----------------|------|--------|
| お名前                            | 西 徳人 様          | 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| お支払い日                          | 2017年11月10日 (金) | 支店   | 九条支店   |
| お支払い合計額                        | 39,586円         | 科目   | 普通     |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | 2017年9月22日      | 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日        | ご利用店名 | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) | (内手数料)       | 備考         |
|-------------|-------|-----------|----------|----------|--------|----------|--------------|------------|
|             |       |           |          |          |        | 現地通貨額    | 略称 換算レート 換算日 |            |
| 西 徳人 様 ご利用分 |       |           |          |          |        |          |              | (dカードGOLD) |

| ご利用日        | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | 支払い総額 |    | (内手数料) |     | 備考 |
|-------------|-------|-------|------|------|--------|-------|----|--------|-----|----|
|             |       |       |      |      |        | 現地通貨額 | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|             |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|             |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|             |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|             |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
| <お支払い金額総合計> |       |       |      |      | 39,586 |       |    |        |     |    |

株式会社NTTドコモ

東京都千代田区永田町2丁目 11番1号

登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意のうえ、お手続きください。

dカードゴールドデスク 0120-700-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://dcmx.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘要          | お支払金額(円) | お預り金額(円) | 差引残高(入の表示がある場合は、)(円) |
|-------|-------------|----------|----------|----------------------|
| 1     |             |          |          |                      |
| 2     |             |          |          |                      |
| 3     | 29-11-10 振替 | *39,586  | 0        |                      |
| 4     |             |          |          |                      |
| 5     |             |          |          |                      |
| 6     |             |          |          |                      |
| 7     |             |          |          |                      |
| 8     |             |          |          |                      |
| 9     |             |          |          |                      |
| 10    |             |          |          |                      |
| 11    |             |          |          |                      |
| 12    |             |          |          |                      |
| 13    |             |          |          |                      |
| 14    |             |          |          |                      |
| 15    |             |          |          |                      |
| 16    |             |          |          |                      |
| 17    |             |          |          |                      |
| 18    |             |          |          |                      |
| 19    |             |          |          |                      |
| 20    |             |          |          |                      |
| 21    |             |          |          |                      |
| 22    |             |          |          |                      |
| 23    |             |          |          |                      |
| 24    |             |          |          |                      |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

11806

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける                                                                           | <b>支出額</b><br>3,656 円             |
| <input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費           | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日 |
| <input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費      |                                   |
| <input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費 | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費                                                                  |                                   |
| <b>支 出 内 容</b><br>携帯電話料金                                                                           |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 7,312 円 |
|               | 按分率 50 %           |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年11月10日のご利用代金明細表

2017年10月25日 発行

|                                |                 |                                  |        |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------|
| お名前                            | 西 徳人 様          | 金融機関                             | 近畿大阪銀行 |
| お支払い日                          | 2017年11月10日 (金) | 支店                               | 九条支店   |
| お支払い合計額                        | 39,586円         | 科目                               | 普通     |
| カード                            | カード GOLD        | 口座番号                             |        |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | 2017年9月22日      | お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示しておりません |        |

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

[illegible]

[REDACTED]

西 徳 人 様    ご利用分    (dカード)

# 17/09/80 17:31:2

＜お支払い金額総合計＞

39,586

東京都千代田区永田町2丁目 11番1号  
登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

dカードゴールドデスク 0120-700-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000（午前9：00～午後8：00年中無休）

ホームページ <http://dcmx.jp/>

## 4

○他店支払いの小切手等でご入金のときは、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

11807

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>7,543 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所電話代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____          |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年11月10日のご利用代金明細表

2017年10月25日 発行

|                                |                 |      |        |
|--------------------------------|-----------------|------|--------|
| お名前                            | 西 徳 人 様         | 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| お支払い日                          | 2017年11月10日 (金) | 支店   | 九条支店   |
| お支払い合計額                        | 18,829円         | 科目   | 普通     |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | 2017年9月22日      | 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日    | ご利用店名 | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考     |
|---------|-------|-----------|----------|----------|--------|----------|----|--------|-----|--------|
|         |       |           |          |          |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |        |
| 西 徳 人 様 | ご利用分  |           |          |          |        |          |    |        |     | (dカード) |

2017/10/09 11月10日のご利用代金10月分

7,548

1

1

7,548

| ご利用日        | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | お支払い総額 |    | (内手数料) |     | 備考 |
|-------------|-------|-------|------|------|--------|--------|----|--------|-----|----|
|             |       |       |      |      |        | 現地通貨額  | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| ＜お支払い金額総合計＞ |       |       |      |      |        | 18,829 |    |        |     |    |

株式会社NTTドコモ

東京都千代田区永田町2丁目 11番1号

登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘 要         | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引 残高 <small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を表わします。)</small> (円) |
|-------|-------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------|
| 1     |             |               |               |                                                      |
| 2     |             |               |               |                                                      |
| 4     | 29-11-10 振替 | *18,829       | Dカー           |                                                      |
| 5     |             |               |               |                                                      |
| 6     |             |               |               |                                                      |
| 7     |             |               |               |                                                      |
| 8     |             |               |               |                                                      |
| 9     |             |               |               |                                                      |
| 10    |             |               |               |                                                      |
| 11    |             |               |               |                                                      |
| 12    |             |               |               |                                                      |
| 13    |             |               |               |                                                      |
| 14    |             |               |               |                                                      |
| 15    |             |               |               |                                                      |
| 16    |             |               |               |                                                      |
| 17    |             |               |               |                                                      |
| 18    |             |               |               |                                                      |
| 19    |             |               |               |                                                      |
| 20    |             |               |               |                                                      |
| 21    |             |               |               |                                                      |
| 22    |             |               |               |                                                      |
| 23    |             |               |               |                                                      |
| 24    |             |               |               |                                                      |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

## 領収書等貼付用紙

整理番号

11808

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>2,134 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支 出 内 容</b><br>タブレット端末通信料金     |

|               |                                              |
|---------------|----------------------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 <u>4,269</u> 円<br>按分率 <u>50</u> % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                                       |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年11月10日のご利用代金明細表

2017年10月25日 発行

|                                |                 |                                  |        |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------|
| お名前                            | 西 徳人 様          | 金融機関                             | 近畿大阪銀行 |
| お支払い日                          | 2017年11月10日 (金) | 支店                               | 九条支店   |
| お支払い合計額                        | 18,829円         | 科目                               | 普通     |
| カード                            |                 | 口座番号                             |        |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | 2017年9月22日      | お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示しておりません |        |

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

[illegible]西 徳 人 様    ご利用分 XXXXXXXXXX    (dカード)[illegible]

| ご利用日        | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | お支払い総額 |    | (内手数料) |     | 備考 |
|-------------|-------|-------|------|------|--------|--------|----|--------|-----|----|
|             |       |       |      |      |        | 現地通貨額  | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| ＜お支払い金額総合計＞ |       |       |      |      |        | 18,829 |    |        |     |    |

株式会社NTTドコモ

東京都千代田区永田町2丁目 11番1号

登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘要          | お支払金額(円) | お預り金額(円) | 差引残高(円)<br><small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を要します。)</small> |
|-------|-------------|----------|----------|------------------------------------------------------|
| 1     |             |          |          |                                                      |
| 2     |             |          |          |                                                      |
| 3     |             |          |          |                                                      |
| 4     | 29-11-10 振替 | *18,829  | Dカード     |                                                      |
| 5     |             |          |          |                                                      |
| 6     |             |          |          |                                                      |
| 7     |             |          |          |                                                      |
| 8     |             |          |          |                                                      |
| 9     |             |          |          |                                                      |
| 10    |             |          |          |                                                      |
| 11    |             |          |          |                                                      |
| 12    |             |          |          |                                                      |
| 13    |             |          |          |                                                      |
| 14    |             |          |          |                                                      |
| 15    |             |          |          |                                                      |
| 16    |             |          |          |                                                      |
| 17    |             |          |          |                                                      |
| 18    |             |          |          |                                                      |
| 19    |             |          |          |                                                      |
| 20    |             |          |          |                                                      |
| 21    |             |          |          |                                                      |
| 22    |             |          |          |                                                      |
| 23    |             |          |          |                                                      |
| 24    |             |          |          |                                                      |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

11809

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>2,004 円<br><hr/> <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 10 日<br><hr/> <b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用文具代(赤鉛筆、ポストイット)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

|                |                                                       |                |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------|
| <b>領収証</b>     |                                                       | No. _____      |
| 公明党大阪市議員団 様    |                                                       | 29 年 11 月 10 日 |
| 金額             | 4,200 円                                               |                |
| 内 消費税等         | 但 赤鉛筆等<br>上記正に領収いたしました                                |                |
| 現金<br>小切手      | 大阪市港区波除4丁目3番13号<br><b>弁 天 屋</b><br>TEL (06) 6583-4547 |                |
| 44 KISA00 #778 | TEL (06) 6583-4547                                    |                |

11810

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>1,339 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 20 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用新聞整理袋代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

領 収 証

A 185449

西徳人市政事務所 様

2017 年 11 月 20 日

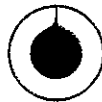
|              |
|--------------|
| 金額<br>¥1,339 |
|--------------|

内消費税 ¥99

内訳 新聞整理袋代

上記正に領収いたしました

|      |
|------|
| 収入印紙 |
|------|



任意と暴行の総合店

ホームセンター・コーナン

コーナン商事株式会社 弁天町店

大阪府大阪市東淀川区弁天町24番24号  
TEL 06 (6599) 1657

当社はこの用紙にプリンター印字以外の領収証は発行致しません。又捺印なきものは無効です。

11811

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>18,221 円        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 21 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所コピー代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

料金後納郵便

重要

552-0003 大阪府大阪市港区  
機路2丁目14-6  
公明党 大阪市議員団 御中



お客様番号: [REDACTED]

## ご請求書 (お引落のお知らせ)

Canon

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

■請求に関するお問合せ先  
261-8544 千葉県千葉市美浜区  
中瀬1丁目7-2  
幕張事業所22F  
キヤノンマーケティングジャパン株式会社  
契約情報センター  
Tel.: 0120-658-901

## 封方法



水に濡れているときは乾燥させてから開封してください。

ここからゆっくりとはがしてご覧ください。

013028#

●ご案内は内側にあります。裏面の開封方法をご覧ください。

## ご請求書 (お引落のお知らせ)

公明党 大阪市議員団 御中

いつも格別のお引立てを賜り誠に有難うございます。  
下記の通りご請求申し上げます。

Canon

2017年10月16日

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

お客様番号: [REDACTED]  
請求書No.: 46484089  
締日: 2017年10月分  
ご請求額 (税込): ¥18,221-

お支払方法: ご指定口座より振替させていただきます。

お引落日: 2017年11月21日

お引落口座: りそな銀行

市岡支店

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

契約書No. [REDACTED] 設置先名 西徳入市政事務所  
製品名 IR-ADVC3330F シリアルNo. [REDACTED]

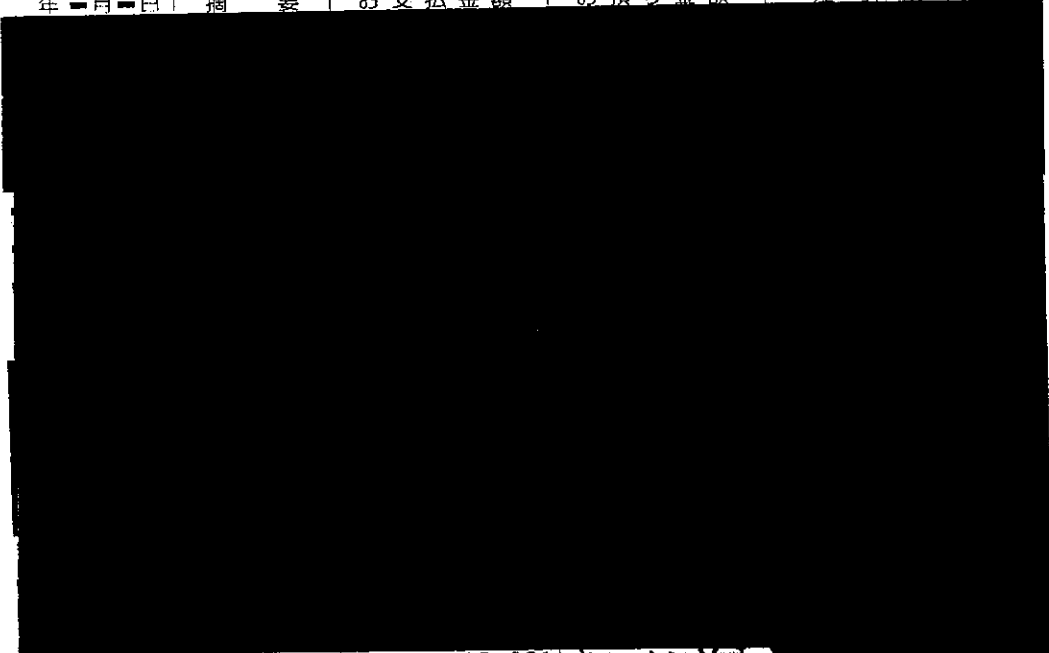
請求期間 2017/09/15~2017/10/13 伝票No. KE000065570171

| 品名          | 数量        | 単価     | 金額        |
|-------------|-----------|--------|-----------|
| 1 カラーコピー    | 2,635     | 2,410  | 6,358     |
| 2 モノコピープリント | 13        | 13     | 169       |
| 3 カラープリント   | 22,770    | 21,966 | 499,800   |
| 4 ブラック      | 55,620    | 54,219 | 3,014,400 |
| 品名          | 数量・月数     | 単価     | 金額        |
| 1 カラーコピー    | 1 ~ 219   | 14.00  | 3,066     |
| 2 モノコピープリント | 0         | 7.00   | 0         |
| 3 カラープリント   | 1 ~ 788   | 14.00  | 11,032    |
| 4 ブラック      | 1 ~ 1,387 | 2.00   | 2,774     |

&lt;各種サービス料金合計&gt;

料金合計 (税抜) 16,872  
消費税等合計 (8.00%) 1,349  
ご請求額合計 18,221

6

| 年 月 日                                                                               | 摘 要 | お支払金額   | お預り金額  | 差 引 残 高 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|--------|---------|
|  |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
|                                                                                     |     |         |        |         |
| 29-11-21                                                                            | 振替  | *18,221 | キャノンMJ |         |
| 18                                                                                  |     |         |        |         |
| 19                                                                                  |     |         |        |         |
| 20                                                                                  |     |         |        |         |
| 21                                                                                  |     |         |        |         |
| 22                                                                                  |     |         |        |         |
| 23                                                                                  |     |         |        |         |
| 24                                                                                  |     |         |        |         |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。  
○本通帳の下記項目における金額・残高の単位について  
[項目名] お支払金額・お預り金額・差引残高  
・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
・その他の預金の場合は、円単位となります。

6

## 領収書等貼付用紙

整理番号

11812

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>648 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 21 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マットレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄 ※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路 2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

 ダスキンウツミ  
 P.9ハーバーリース株式会社  
 〒552-0007 大阪市港区弁天 3-15-1  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

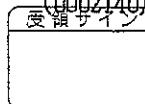
 納品日 29年 11月 21日 次回訪問日 12月 05日 [320101] 00140 2W  
 取引 (現金) 10時頃

| 商 品 名           | 契約数   | 前回残 | 単 価 | 納品予定 |     | 区分  | 納品・回収訂正 |     |     | 訂正後残数 |
|-----------------|-------|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|
|                 |       |     |     | 数量   | 金 額 |     | 納品数     | 金 額 | 回収数 |       |
| 2BSG ベーシックマット S | RRRRR | 1   | 1   | 648  | 1   | 648 |         |     |     |       |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領収額     |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後 内消費税 | 訂正後 領収額 |
|       | 648      | 48       | 648     |

(0002140) 伝票 NO.0000864679



担当者名

DUSKIN

11813

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>120 円           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 11 月 28 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>本市行政に関する意見交換に係る資料送付用郵便切手代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

# 領収書

毎度ありがとうございます

大阪府大阪市東淀川区東中津 4-1-1 様

[証紙切手引受]  
第一種定形外(規格内) 35.5g  
@120 1通 ¥120

小 計 ¥120

郵便物引受合計通数 1通  
課税計 ¥120  
(内消費税等 ¥8)  
非課税計 ¥0

△計 ¥120  
□計 ¥120  
お預り金額 ¥120

印紙税申告納

付につき廻町

税務署承認済



〒100-8798 日本郵便株式会社  
東京都千代田区霞が関1-3-2  
取扱日時: 2017年11月28日 16:28  
担当: [REDACTED]  
発行No. 171128A4761 端N59箱52  
連絡先: 大阪港郵便局  
TEL: 06-6571-0563

郵便局からのお知らせ

**年賀はがき好評販売中**

**2018年1月8日(月)以降に**

**年賀はがきを差し出される場合は、**

**さらに10円分の切手を貼り足して**

**いただく必要がありますので、**

**ご注意ください。**

## 領収書等貼付用紙

整理番号

12801

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>328 円              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 1 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>使用者</b><br>西 徳 人              |
| <b>支 出 内 容</b><br>本市教育行政関係資料等送付用郵便料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

# 領収書

毎度ありがとうございます

心明堂水産株式会社様

[証紙切手引受]  
第一種定形 13.5g  
@82 4通 ¥328

小計 ¥328

郵便物引受合計通数 4通  
課税計 ¥328  
(内消費税等 ¥24)  
非課税計 ¥0

合計 ¥328  
お預り金額 ¥1,000  
おつり ¥672

印紙税申告納  
付につき趣町  
税務署承認済



〒100-8798 日本郵便株式会社  
東京都千代田区霞が関1-3-2  
取扱日時：2017年12月 1日 15:18  
担当：[redacted]  
発行No. 171201A8462 端N31箱01  
連絡先：港弁天郵便局  
TEL:06-6574-0180

郵便局からのお知らせ

## 年賀はがき好評販売中

2018年1月8日(月)以降に

年賀はがきを差し出される場合は、

さらに10円分の切手を貼り足して

いただく必要がありますので、

ご注意ください。

12802

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 調査研究費</td><td><input type="checkbox"/> 研修費</td><td><input type="checkbox"/> 会議費</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 資料作成費</td><td><input type="checkbox"/> 資料購入費</td><td><input type="checkbox"/> 広報・広聴費</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 人件費</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 事務費</td><td><input type="checkbox"/> 事務所費</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費</td><td></td><td></td></tr></table> | <input type="checkbox"/> 調査研究費          | <input type="checkbox"/> 研修費    | <input type="checkbox"/> 会議費 | <input type="checkbox"/> 資料作成費 | <input type="checkbox"/> 資料購入費 | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 | <input type="checkbox"/> 人件費 | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費 | <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 |  |  | <b>支出額</b><br>19,980 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 4 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <input type="checkbox"/> 調査研究費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 研修費            | <input type="checkbox"/> 会議費    |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> 資料作成費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 資料購入費          | <input type="checkbox"/> 広報・広聴費 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> 人件費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 | <input type="checkbox"/> 事務所費   |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所コピー機リース料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                 |                              |                                |                                |                                 |                              |                                         |                               |                                   |  |  |                                                                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

年 月 日 摘要 お支払金額 お預り金額 差引残高

|    |  |
|----|--|
| 5  |  |
| 6  |  |
| 7  |  |
| 8  |  |
| 9  |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |

10 29-12-04 振替 \*19,980 シャープファイブ

|    |  |
|----|--|
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
 お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。  
 ○本通帳の下記項目における金額・残高の単位について  
 【項目名】 お支払金額・お預り金額・差引残高  
 ・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
 ・その他の預金の場合は、円単位となります。

## 領収書等貼付用紙

整理番号

12803

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><div style="text-align: right;">1,134 円</div>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 4 日                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>使用者</b><br><div style="text-align: center;">西            徳 人</div> |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マット・フロアモップレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

ダスキンウツミ

 P. 外一バーリース株式会社  
 〒552-0007 大阪市港区弁天  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

 納品日 29年 12月 05日 次回訪問日 12月 19日  
 取引 (現金) 40,000円 10時頃

 Tel: 06-6571-8900  
 0101 00140 2W

| 商 品 名               | 契約数   | 前回残 | 単 価 | 納 品 予 定 |     | 区分  | 納 品 ・ 回 収 訂 正 |     |     | 訂正後<br>残 数 |
|---------------------|-------|-----|-----|---------|-----|-----|---------------|-----|-----|------------|
|                     |       |     |     | 数量      | 金 額 |     | 納品数           | 金 額 | 回収数 |            |
| 2 BSG ベーシックマット S    | RRRRR | 1   | 1   | 648     | 1   | 648 |               |     |     |            |
| 4 FM-WS フロアモップSウェット | RRRRR | 1   | 1   | 486     | 1   | 486 |               |     |     |            |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領 収 額   |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後、内消費税 | 訂正後、領収額 |
|       | 1,134    | 84       | 1,134   |

(0002140) 伝票 NO.0000865466

受領サイン

担 当 者 名

DUSKIN

12804

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>14,850 円            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用ファイル、コピー用紙代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

※領収書記載金額の一部を政務調査費で計上する場合（①又は②を記入）

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

|                                                      |               |                |
|------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| <b>領収証</b>                                           |               | No. _____      |
| 公明党大阪市会議員団 様                                         |               | 29 年 12 月 11 日 |
| 金額                                                   | 14,850 -      |                |
| 内                                                    | 但 ファイル、コピー用紙代 |                |
| 消費税等                                                 | 上記正に領収いたしました  |                |
| 現金                                                   |               |                |
| 小切手                                                  |               |                |
| 大阪市港区波除4丁目3番1号<br><b>弁 天 屋</b><br>TEL (06) 6583-4547 |               |                |

12805

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>1,944 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用PCインターネットプロバイダー料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

2017年12月11日のお支払い明細

2017年11月25日 発行

|                            |                                                                                                           |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前                        | 西 徳人 様                                                                                                    |
| お支払い日                      | 2017年12月11日（月）                                                                                            |
| お支払い合計額                    | 19,403円                                                                                                   |
| 会員番号<br>（カード名称／<br>加入・切替日） | <div style="background-color: black; width: 100px; height: 1em;"></div> SAKAPITaPaマスタードカード®<br>2006年1月23日 |
|                            |                                                                                                           |
|                            |                                                                                                           |

|      |        |
|------|--------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| 支店   | 九条支店   |
| 科目   | 普通     |
| 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示して  
おりません

お客様の個人情報保護のため、会員番号の下3桁を表示していません。

| ご利用日                                            | ご利用店名    | ご利用金額    | 支払区分  | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考 |
|-------------------------------------------------|----------|----------|-------|------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|                                                 |          |          |       |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| 徳人様 ご利用分 [REDACTED] (OSAKA P i T a P a マスターカード) |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| *** P i T a P a カードご利用明細 ***                    |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| [REDACTED]                                      |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| ** P i T a P a カードご利用小計 **                      |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| [REDACTED]                                      |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| #                                               | 17/10/31 | アット・ニフティ | 1,944 | 1    | 1      | 1,944    |    |        |     | o  |

| ご利用日       | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | 支払総額   |    | (内手数料) |     | 備考 |
|------------|-------|-------|------|------|--------|--------|----|--------|-----|----|
|            |       |       |      |      |        | 現地通貨額  | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|            |       |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
| ＜お支払金額総合計＞ |       |       |      |      |        | 19,403 |    |        |     |    |

※ 備考の○印はポイントの対象利用となります。

三井住友カード株式会社  
 大阪市中央区今橋4丁目 5-15  
 登録番号 近畿財務局長(12) 第00209号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

ナビダイヤル 0570-004-980 (06-6445-3501)

※ナビダイヤルは大阪に着信し、通話料はお客様負担となります。

カード紛失盗難/24時間年中無休 0120-919-456 (06-6445-3530)

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年 月 日 | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差 引 残 高 (円) |
|-------|-----|---------------|---------------|-------------|
| 29    | 12  | 11            | 振替            | 1,940       |
| 30    | 12  | 11            | 振替            | 1,940       |
| 31    | 12  | 11            | 振替            | 1,940       |
| 1     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 2     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 3     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 4     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 5     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 6     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 7     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 8     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 9     | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 10    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 11    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 12    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 13    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 14    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 15    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 16    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 17    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 18    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 19    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 20    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 21    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 22    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 23    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |
| 24    | 1   | 1             | 振替            | 1,940       |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

## 領収書等貼付用紙

整理番号

12806

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>7,977 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所電話代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方 _____                    |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年12月11日のご利用代金明細表

2017年11月25日 発行

|                                |                                                                                                                        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                                                                                                 |
| お支払い日                          | 2017年12月11日 (月)                                                                                                        |
| お支払い合計額                        | 10,894円                                                                                                                |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div style="background-color: black; width: 200px; height: 30px; display: inline-block;"></div> dカード<br><br>2017年9月22日 |

|      |        |
|------|--------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| 支店   | 九条支店   |
| 科目   | 普通     |
| 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日          | ご利用店名                  | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考 |
|---------------|------------------------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|               |                        |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| 西 徳人 様        | ご利用分 [REDACTED] (dカード) |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
| 17/11/09      | N T T 西日本ご利用料金 1 1 月分  | 7,977 | 1    | 1    | 7,977  |          |    |        |     |    |
|               |                        |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
| < お支払い金額総合計 > |                        |       |      |      |        | 10,894   |    |        |     |    |

株式会社NTTドコモ  
東京都千代田区永田町2丁目 11番1号  
登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。  
dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)  
※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。  
クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)  
携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)  
ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘 要         | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引残高 (円)<br><small>(-の表示がある場合は、お借入残高を表わします。)</small> |
|-------|-------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------|
| 1     |             |               |               |                                                      |
| 2     |             |               |               |                                                      |
| 3     |             |               |               |                                                      |
| 4     |             |               |               |                                                      |
| 5     |             |               |               |                                                      |
| 6     |             |               |               |                                                      |
| 7     |             |               |               |                                                      |
| 8     |             |               |               |                                                      |
| 9     |             |               |               |                                                      |
| 10    | 29-12-11 振替 | *10,894       | 0             |                                                      |
| 11    |             |               |               |                                                      |
| 12    |             |               |               |                                                      |
| 13    |             |               |               |                                                      |
| 14    |             |               |               |                                                      |
| 15    |             |               |               |                                                      |
| 16    |             |               |               |                                                      |
| 17    |             |               |               |                                                      |
| 18    |             |               |               |                                                      |
| 19    |             |               |               |                                                      |
| 20    |             |               |               |                                                      |
| 21    |             |               |               |                                                      |
| 22    |             |               |               |                                                      |
| 23    |             |               |               |                                                      |
| 24    |             |               |               |                                                      |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

## 領収書等貼付用紙

整理番号

12807

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>1,435 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所ファックス代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方 _____                    |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年12月11日のご利用代金明細表

2017年11月25日 発行

|                                |                                               |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                        |
| お支払い日                          | 2017年12月11日 (月)                               |
| お支払い合計額                        | 35,044円                                       |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div> <div></div> dカード GOLD </div> 2017年9月22日 |

|      |             |
|------|-------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行      |
| 支店   | 九条支店        |
| 科目   | 普通          |
| 口座番号 | <div></div> |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日   | ご利用店名 | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考         |
|--------|-------|-----------|----------|----------|--------|----------|----|--------|-----|------------|
|        |       |           |          |          |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |            |
| 西 徳人 様 | ご利用分  |           |          |          |        |          |    |        |     | (dカードGOLD) |

| ご利用日     | ご利用店名                 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | （お支払い総額） |    | （内手数料） |     | 備考 |
|----------|-----------------------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|          |                       |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
| 17/10/20 | N T T 西日本ご利用料金 1 1 月分 | 1,435 | 1    | 1    | 1,435  |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |
|          |                       |       |      |      |        |          |    |        |     |    |

株式会社 N T T ドコモ  
 東京都千代田区永田町 2 丁目 1 1 番 1 号

登録番号 関東財務局長(4) 01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意のうえ、お手続きください。

dカードゴールドデスク 0120-700-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://dcmx.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘要          | お支払金額(円) | お預り金額(円) | 差引残高(円)<br><small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を教わります。)</small> |
|-------|-------------|----------|----------|-------------------------------------------------------|
| 1     |             |          |          |                                                       |
| 2     |             |          |          |                                                       |
| 3     |             |          |          |                                                       |
| 4     |             |          |          |                                                       |
| 5     |             |          |          |                                                       |
| 6     |             |          |          |                                                       |
| 7     |             |          |          |                                                       |
| 8     |             |          |          |                                                       |
| 9     | 29-12-11 振替 | *35,044  | Dカード     |                                                       |
| 10    |             |          |          |                                                       |
| 11    |             |          |          |                                                       |
| 12    |             |          |          |                                                       |
| 13    |             |          |          |                                                       |
| 14    |             |          |          |                                                       |
| 15    |             |          |          |                                                       |
| 16    |             |          |          |                                                       |
| 17    |             |          |          |                                                       |
| 18    |             |          |          |                                                       |
| 19    |             |          |          |                                                       |
| 20    |             |          |          |                                                       |
| 21    |             |          |          |                                                       |
| 22    |             |          |          |                                                       |
| 23    |             |          |          |                                                       |
| 24    |             |          |          |                                                       |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

12808

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>2,134 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>タブレット端末通信料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 4,269 円 |
|               | 按分率 50 %           |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年12月11日のご利用代金明細表

2017年11月25日 発行

|                                |                                               |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                        |
| お支払い日                          | 2017年12月11日 (月)                               |
| お支払い合計額                        | 35,044円                                       |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div> <div></div> dカード GOLD </div> 2017年9月22日 |

|      |             |
|------|-------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行      |
| 支店   | 九条支店        |
| 科目   | 普通          |
| 口座番号 | <div></div> |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日   | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考          |
|--------|-------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|-------------|
|        |       |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |             |
| 西 徳人 様 | ご利用分  |       |      |      |        |          |    |        |     | (dカード GOLD) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

株式会社NTTドコモ  
東京都千代田区永田町2丁目 11番1号

登録番号 関東財務局長(4) 01421号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意のうえ、お手続きください。

dカードゴールドデスク 0120-700-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問い合わせ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://dcmx.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年-月-日 | 摘要          | お支払金額(円) | お預り金額(円) | 差引残高(円)<br><small>(-の表示がある場合は、お借入残高を表します。)</small> |
|-------|-------------|----------|----------|----------------------------------------------------|
| 1     |             |          |          |                                                    |
| 2     |             |          |          |                                                    |
| 3     |             |          |          |                                                    |
| 4     |             |          |          |                                                    |
| 5     |             |          |          |                                                    |
| 6     |             |          |          |                                                    |
| 7     |             |          |          |                                                    |
| 8     |             |          |          |                                                    |
| 9     | 29-12-11 振替 | 35,044   | 0        | カード                                                |
| 10    |             |          |          |                                                    |
| 11    |             |          |          |                                                    |
| 12    |             |          |          |                                                    |
| 13    |             |          |          |                                                    |
| 14    |             |          |          |                                                    |
| 15    |             |          |          |                                                    |
| 16    |             |          |          |                                                    |
| 17    |             |          |          |                                                    |
| 18    |             |          |          |                                                    |
| 19    |             |          |          |                                                    |
| 20    |             |          |          |                                                    |
| 21    |             |          |          |                                                    |
| 22    |             |          |          |                                                    |
| 23    |             |          |          |                                                    |
| 24    |             |          |          |                                                    |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

## 領収書等貼付用紙

12809

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>4,938 円         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>携帯電話料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 9,877 円 |
|               | 按分率 50 %           |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2017年12月11日のご利用代金明細表

2017年11月25日 発行

|                                |                                               |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                        |
| お支払い日                          | 2017年12月11日 (月)                               |
| お支払い合計額                        | 35,044円                                       |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div> <div></div> dカード GOLD </div> 2017年9月22日 |

|      |             |
|------|-------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行      |
| 支店   | 九条支店        |
| 科目   | 普通          |
| 口座番号 | <div></div> |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日   | ご利用店名 | ご利用<br>金額 | 支払<br>区分 | 今回<br>回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考          |
|--------|-------|-----------|----------|----------|--------|----------|----|--------|-----|-------------|
|        |       |           |          |          |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |             |
| 西 徳人 様 | ご利用分  |           |          |          |        |          |    |        |     | (dカード GOLD) |

| ご利用日        | ご利用店名               | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | お支払い総額 |    | （内手数料） |     | 備考 |
|-------------|---------------------|-------|------|------|--------|--------|----|--------|-----|----|
|             |                     |       |      |      |        | 現地通貨額  | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
|             |                     |       |      |      |        |        |    |        |     |    |
| 17/10/31    | ドコモご利用料金／I D   11月分 | 9,877 | 1    | 1    | 9,877  |        |    |        |     |    |
| ＜お支払い金額総合計＞ |                     |       |      |      | 35,044 |        |    |        |     |    |

登録番号 関東財務局長(4) 01421号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意のうえ、お手続きください。

dカードゴールドデスク 0120-700-360 (午前10:00~午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00~午後8:00については、一部受付できない業務があります

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問い合わせ 0120-800-000 (午前9:00~午後8:00年中無休)

ホームページ <http://dcmx.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年 月 日      | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引残高 (円)<br><small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を表します。)</small> |
|------------|-----|---------------|---------------|-------------------------------------------------------|
| 9 29 12 11 | 振替  | 35,044        | Dカード          |                                                       |
| 15         |     |               |               |                                                       |
| 16         |     |               |               |                                                       |
| 17         |     |               |               |                                                       |
| 18         |     |               |               |                                                       |
| 19         |     |               |               |                                                       |
| 20         |     |               |               |                                                       |
| 21         |     |               |               |                                                       |
| 22         |     |               |               |                                                       |
| 23         |     |               |               |                                                       |
| 24         |     |               |               |                                                       |

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しがで  
きる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類によ  
り異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

12810

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><div style="text-align: right;">1,400 円</div>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 11 日                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>使用者</b><br><div style="text-align: center;">西            徳 人</div> |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用シリンダー錠代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |

※領収書記載金額の一部を政務調査費で計上する場合（①又は②を記入）

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

領 収 証

西徳人 市政事務所 様    29 年 12 月 11 日

★/KOD

但 シリンダー錠  
上記正に領収いたしました

内 訳

税抜金額

消費税額等( %)

大阪市港区磯路3丁目15-21

丸島金物店

〒552-0003 電話06-6573-4025

## 領収書等貼付用紙

整理番号

12811

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>648 円               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 15 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マットレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路 2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

 ダスキンウツミ  
 P. 株式会社

 納品日 29年12月15日 次回訪問日 29年12月16日  
 取引 (現金) 15

 TEL 06-6571-8900  
 [320101] 00140 2W

 〒552-0007 大阪市港区弁天  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

| 商 品 名          | 契約数   | 前回収 | 単 価 | 納品予定 |     | 区分  | 納品・回収訂正 |     |     | 訂正後<br>残 数 |
|----------------|-------|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|------------|
|                |       |     |     | 数量   | 金 額 |     | 納品数     | 金 額 | 回収数 |            |
| BSG ベーシックマット S | RRRRR | 1   | 1   | 648  | 1   | 648 |         |     |     |            |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合 計 金 額  | 内 消 費 税  | 領 収 額   |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後 内消費税 | 訂正後 領収額 |
|       | 648      | 48       | 648     |

(0002140) 伝票 NO.0000867014

受領サイン

担 当 者 名

DUSKIN

12812

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>5,514 円             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 21 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所コピー代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方<br>広報紙印刷コピー分(18,144円)を除く   |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

料金後納郵便

重要

552-0003 大阪府大阪市港区  
磯路2丁目14-6  
公明党 大阪市会議員団 御中



お客様番号

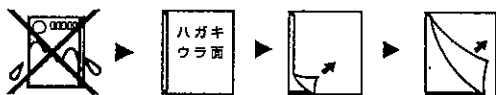
## ご請求書（お引落のお知らせ）

Canon

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

■請求に関するお問合せ先  
261-8544 千葉県千葉市美浜区  
中瀬1丁目7-2  
幕張事業所22F  
キヤノンマーケティングジャパン株式会社  
契約情報センター  
Tel.: 0120-658-901

方法



水に濡れているときは乾燥させてから開封してください。

004488#

●ご案内は内側にあります。裏面の開封方法をご覧ください。

## ご請求書（お引落のお知らせ）

公明党 大阪市会議員団 御中

いつも格別のお引立てを賜り誠に有難うございます。  
下記の通りご請求申し上げます。

Canon

2017年11月16日

キヤノンマーケティングジャパン株式会社

お客様番号

請求書No. : 46898352

締日 : 2017年11月分

ご請求額（税込） ¥23,658-

お支払方法：ご指定口座より振替させていただきます。

お引落日：2017年12月21日

お引落口座：りそな銀行

市岡支店

\*\*\*\* \*

\*\*\*\*\*

契約書No. 設置先名 西徳人市政事務

製品名 IR-ADVC3330F

シリアルNo.

請求期間 2017/10/13~2017/11/15 伝票No. KE000066418969

|    |           | 今回値    | 前回値    | 控除数 | ご使用数  |       |       |        |
|----|-----------|--------|--------|-----|-------|-------|-------|--------|
| 1  | カラーコピー    | 2,641  | 2,635  | 0   | 6     |       |       |        |
| 2  | モノコピープリント | 13     | 13     | 0   | 0     |       |       |        |
| 3  | カラープリント   | 24,059 | 22,770 | 25  | 1,264 |       |       |        |
| 4  | ブラック      | 57,703 | 55,620 | 20  | 2,063 |       |       |        |
| 品名 | カウンター保守料金 |        |        |     |       | 数量・月数 | 単価    | 金額     |
| 1  | カラーコピー    |        |        |     | 1 ~   | 6     | 14.00 | 84     |
| 2  | モノコピープリント |        |        |     |       | 0     | 7.00  | 0      |
| 3  | カラープリント   |        |        |     | 1 ~   | 1,264 | 14.00 | 17,696 |
| 4  | ブラック      |        |        |     | 1 ~   | 2,063 | 2.00  | 4,126  |

&lt;各種サービス料金合計&gt;

料金合計（税抜） 21,906  
消費税等合計（8.00%） 1,752  
ご請求額合計 23,658

[illegible]

○他店支払いの小切手等でご入金の際は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

○本通帳の下記項目における金額・残高の単位について  
【項目名】お支払金額・お預り金額・差引残高  
・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
・その他の預金の場合は、円単位となります。

12813

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>費 目</b> ※該当する費目に✓をつける<br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>1,134 円<br><b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 28 日<br><b>使用者</b><br>西 徳 人 |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所玄関マット・フロアモップレンタル料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

 お客さま名 公明党大阪市会議員団 様  
 大阪市港区磯路 2-14-6

 納品・請求書  
 兼 領 収 書

TEL: 06-6571-8900

納品日 2017年12月28日 次回訪問日

 01月 16日 [120101] 00140 2W  
 10時頃

 ダスキンウツミ  
 P.5ハーバーリース株式会社  
 〒552-0007 大阪市港区弁天  
 TEL 06-6571-2141 FAX 06-6573-1618

ダスキン愛の店フリースタイルチェーン店

| 商 品 名               | 契約数   | 前回残 | 単 価 | 納 品 予 定 |     | 区分  | 納 品 ・ 回 収 訂 正 |     |     | 訂正後 |
|---------------------|-------|-----|-----|---------|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|
|                     |       |     |     | 数量      | 金 額 |     | 納品数           | 金 額 | 回収数 | 残 数 |
| 2 BSG ベーシックマット S    | RRRRR | 1   | 1   | 648     | 1   | 648 |               |     |     |     |
| 4 FM-WS フロアモップSウェット | RRRRR | 1   | 1   | 486     | 1   | 486 |               |     |     |     |

 印 紙  
 5万円以上  
 貼 付

| 前回未収残 | 合計金額     | 内消費税     | 領 収 額   |
|-------|----------|----------|---------|
|       | 訂正後 合計金額 | 訂正後、内消費税 | 訂正後、領収額 |
|       | 1,134    | 84       | 1,134   |

(0002140) 伝票 NO.0000868137

受領サイン

担 当 者 名

DUSKIN

12814

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>140 円               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 29 年 12 月 29 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人               |
| <b>支 出 内 容</b><br>本市行政に関する意見交換に係る資料送付用郵便切手代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ % |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                            |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

# 領収書

毎度ありがとうございます

公明党大阪府会議員選挙 様

[証紙切手引受]  
第一種定形外(規格内) 84.5g  
@140 1通 ¥140

小 計 ¥140

郵便物引受合計通数 1通  
課税計 ¥140  
(内消費税等 ¥10)  
非課税計 ¥0

△計 ¥140  
□計  
お預り金額 ¥140

印紙税申告納

付につき趣町

税務署承認済



〒100-8798 日本郵便株式会社  
東京都千代田区霞が関1-3-2  
取扱日時: 2017年12月29日 13:12  
担当: [REDACTED]  
発行No. 171229A6746 端N59箱52  
連絡先: 大阪港郵便局  
TEL: 06-6571-0563

郵便局からのお知らせ

**年賀はがき好評販売中**

2018年1月8日(月)以降に

年賀はがきを差し出される場合は、

さらに10円分の切手を貼り足して

いただく必要がありますので、

ご注意ください。

01801

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>19,980 円          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 30 年 1 月 4 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人             |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所コピー機リース料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

6

年 月 日 摘要 お支払金額 お預り金額 差引残高

24 30-01-04 振替 \*19,980 シアーズ・ファイナンス

- 他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。  
お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。
- 本通帳の下記項目における金額・残高の単位について  
【項目名】 お支払金額・お預り金額・差引残高  
・外貨普通預金の場合、通帳見返し部に記載された通貨単位となります。  
・その他の預金の場合は、円単位となります。

6

## 領収書等貼付用紙

01802

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>1,944 円        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 30 年 1 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人              |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所用PCインターネットプロバイダー料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円 |
|               | 按分率 _____ %        |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方             |

## 領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2018年1月10日のお支払い明細

2017年12月25日 発行

|                            |                                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前                        | 西 徳人 様                                                                                                                                     |
| お支払い日                      | 2018年1月10日 (水)                                                                                                                             |
| お支払い合計額                    | 15,033円                                                                                                                                    |
| 会員番号<br>(カード名称/<br>加入・切替日) | <div style="background-color: black; width: 200px; height: 1.2em; display: inline-block;"></div> OSAKAPITaPaカード®<br>2006年1月23日<br><br><br> |

|      |        |
|------|--------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行 |
| 支店   | 九条支店   |
| 科目   | 普通     |
| 口座番号 |        |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示して  
おりません

お客様の個人情報保護のため、会員番号の下3桁を表示していません。

| ご利用日                                    | ご利用店名    | ご利用金額    | 支払区分  | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考 |
|-----------------------------------------|----------|----------|-------|------|--------|----------|----|--------|-----|----|
|                                         |          |          |       |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
| 西 徳人 様 ご利用分 (OSAKA P i T a P a マスターカード) |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| *** P i T a P a カードご利用明細 ***            |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| *** P i T a P a カードご利用小計 ***            |          |          |       |      |        |          |    |        |     |    |
| #                                       | 17/11/30 | アット・ニフティ | 1,944 | 1    | 1      | 1,944    |    |        |     |    |

| ご利用日 | ご利用店名 | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | 支払い総額 |    | (内手数料) |     | 備考 |
|------|-------|-------|------|------|--------|-------|----|--------|-----|----|
|      |       |       |      |      |        | 現地通貨額 | 略称 | 換算レート  | 換算日 |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |
|      |       |       |      |      |        |       |    |        |     |    |

※ 備考の○印はポイントの対象利用となります。

三井住友カード株式会社  
 大阪市中央区今橋4丁目 5-15  
 登録番号 近畿財務局長(12) 第00209号

お問い合わせ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

ナビダイヤル 0570-004-980 (06-6445-3501)

※ナビダイヤルは大阪に着信し、通話料はお客様負担となります。

カード紛失盗難/24時間年中無休 0120-919-456 (06-6445-3530)

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年 月 日 | 摘 要          | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差 引 残 高 (円)<br><small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を意味します。)</small> |
|-------|--------------|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------|
| 11    | 80=01=10: 振替 | *15,033       | 金利収入(モカ)      |                                                           |
| 12    |              |               |               |                                                           |
| 13    |              |               |               |                                                           |
| 14    |              |               |               |                                                           |
| 15    |              |               |               |                                                           |
| 16    |              |               |               |                                                           |
| 17    |              |               |               |                                                           |
| 18    |              |               |               |                                                           |
| 19    |              |               |               |                                                           |
| 20    |              |               |               |                                                           |
| 21    |              |               |               |                                                           |
| 22    |              |               |               |                                                           |
| 23    |              |               |               |                                                           |
| 24    |              |               |               |                                                           |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

01803

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br>8,301 円            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 30 年 1 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人              |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所電話代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方                          |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。

## 2018年1月10日のご利用代金明細表

2017年12月25日 発行

|                                |                                                                                             |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前                            | 西 徳人 様                                                                                      |
| お支払い日                          | 2018年1月10日 (水)                                                                              |
| お支払い合計額                        | 11,218円                                                                                     |
| カスタマー番号<br>(サービス名称/<br>加入・切替日) | <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px;"></div> dカード<br>2017年9月22日 |

|      |                                                                          |
|------|--------------------------------------------------------------------------|
| 金融機関 | 近畿大阪銀行                                                                   |
| 支店   | 九条支店                                                                     |
| 科目   | 普通                                                                       |
| 口座番号 | <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px;"></div> |

お客様の個人情報保護のため、口座番号の下3桁を表示していません

各種ご照会・お申込みには会員番号が必要となりますので、お手元にカードをご用意の上、お問い合わせください。

| ご利用日        | ご利用店名           | ご利用金額 | 支払区分 | 今回回数 | お支払い金額 | (お支払い総額) |    | (内手数料) |     | 備考     |
|-------------|-----------------|-------|------|------|--------|----------|----|--------|-----|--------|
|             |                 |       |      |      |        | 現地通貨額    | 略称 | 換算レート  | 換算日 |        |
| 西 徳人 様      | ご利用分            |       |      |      |        |          |    |        |     | (dカード) |
| 17/12/09    | NTT西日本ご利用料金12月分 | 8,301 | 1    | 1    | 8,301  |          |    |        |     |        |
| <お支払い金額総合計> |                 |       |      |      |        | 11,218   |    |        |     |        |

株式会社NTTドコモ

東京都千代田区永田町2丁目 11番1号

登録番号 関東財務局長(4) 第01421号

お問合せ先 お手元にカードをご用意の上、お手続きください。

dカードセンター 0120-300-360 (午前10:00～午後8:00年中無休※)

※ ただし、午後6:00～午後8:00については、一部受付できない業務があります。

クレジット紛失盗難 0120-159-360 (24時間年中無休)

携帯電話に関するお問合せ 0120-800-000 (午前9:00～午後8:00年中無休)

ホームページ <http://d-card.jp/>

普通預金(兼お借入明細)

4

| 年 月 日    | 摘 要 | お 支 払 金 額 (円) | お 預 り 金 額 (円) | 差引残高 (円)<br><small>(「-」の表示がある場合は、お借入残高を意味します。)</small> |
|----------|-----|---------------|---------------|--------------------------------------------------------|
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
| 30-01-10 | 振替  | ¥11,218       | 0             |                                                        |
|          |     |               |               |                                                        |
| 19       |     |               |               |                                                        |
| 20       |     |               |               |                                                        |
| 21       |     |               |               |                                                        |
| 22       |     |               |               |                                                        |
| 23       |     |               |               |                                                        |
| 24       |     |               |               |                                                        |

○他店支払いの小切手等でご入金の場合は、摘要欄にお払戻しができる予定日を表示します。お支払可能時刻は小切手等の種類により異なります。詳細は窓口にご照会ください。

4

01804

## 領収書等貼付用紙

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>費 目</b><br>※該当する費目に✓をつける<br><br><input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> 会議費<br><input type="checkbox"/> 資料作成費 <input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報・広聴費<br><input type="checkbox"/> 人件費 <input checked="" type="checkbox"/> 事務費 <input type="checkbox"/> 事務所費<br><input type="checkbox"/> 要請・陳情活動費 | <b>支出額</b><br><br>1,974 円        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>支出年月日</b><br>平成 30 年 1 月 10 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>使用者</b><br>西 徳 人              |
| <b>支 出 内 容</b><br>事務所ファックス代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| ① 按分率を使用する場合  | 按分の基礎とする金額 _____ 円<br>按分率 _____ |
| ② 按分率を使用しない場合 | 充当の考え方 _____                    |

領収書等添付欄

※領収書は、1枚のみ貼り付けること。