

領収書等添付事項一覧

会派名 偏西風

項 目 名	研修費	支出額	備 考	整理番号
年 月 日	支 出 内 容			
R5.8.1	10/30~31全国地方議員交流研修会 にかかる参加費	15,000		1
支 出 計		15,000		

※ 項目欄は、使途基準の項目名を記載すること。

領収書等貼付用紙

項目	研修費	会派名	偏西風
整理番号	1		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日)	令和5年8月1日

領 収 証

2023年8月1日

南島原市議会 偏西風
高木 和恵 様

一金 ¥15,000 円

第19回全国地方議員交流研修会 (10/30~31) 参加費
として
上記まさに領収しました。

全国地方議員交流研修会実行委員会

事務局 会計担当

〒212-0011 川崎市幸区幸町4の8 青柳ビル2

TEL 090(8588)8307 FAX 044(541)2066

使途・事業名等	
第19回全国地方議員交流研修会参加費 (10/30~31)	
按分率等(按分による支出割合)	
そ の 他	

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

領収書等貼付用紙

項目	広報費	会派名	偏西風
整理番号	1		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 最終 令和6年3月18日	
<p>※領収証明書は、別添のとおり</p>			
使途・事業名等			
		市政報告書折り込み料 (R5. 6/7、7/3、9/27、12/11、3/18)	
按分率等(按分による支出割合)			
その他			

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

【2023年度 高木和恵さま（議会報告）】

(消費税含)

	枚数	売上金額	入金日
4月			
5月	1,910	7,563	6月7日
6月	3,820	15,126	7月3日
7月			
8月			
9月	1,910	7,563	9月27日
10月			
11月			
12月	1,930	7,642	12月11日
1月			
2月	3,860	15,285	3月18日
3月			
合計	13,430	53,179	

上記の金額正に領収いたしました

西日本新聞総合

長崎県大村市松山町8

適格登録番号：T6290001040985

TEL：0957-53-0800

領収書等貼付用紙

項目	広報費	会派名	偏西風
整理番号	2		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 令和5年5月21日	

D① 発払 譲書・債権主

お客様サービスセンター
 ナビダイヤル 0570(200)000
 フリーダイヤル 0120(01)9625

送り状番号 [REDACTED]

郵便番号 856-0829
 電話番号 0957(53)0800
 長崎県
 大村市松山町848-1
 西日本総合折り込みセンター

お届け先

氏名 ご担当者
 電話番号 [REDACTED]
 〒859-2212 [REDACTED]
 長崎県
 南島原市西有家
 川1709-2 [REDACTED]
 氏名 高木 和恵

ヤマト運輸株式会社

お届け予定日 月 日

お届け希望日時 5月22日 午前中

品名 チラシ

クロネコメンバーズ

運賃	120円
送料	180円
合計(税込)	1640円

ヤマト運輸株式会社 登録番号 T1010001092685

上記の金額を正に領収しました。本欄をもって領収書にかえることがあります。
 緊急時の責任限度額は30万円です。また保険法、窃盗、冒険及び有価証券
 類その他店頭掲示の品目のお取扱いできません。なお、その場合は店員
 相談によります。

運送料一万円未満 送り状使用期限 2023年6月21日

使途・事業名等	折り込みチラシ配送料 (R5年5月21日分)
按分率等(按分による支出割合)	
その他	

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

領収書等貼付用紙

項目	広報費	会派名	偏西風
整理番号	3		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 令和5年9月3日	

現収

A① 発払 依頼主控

お客様サービスセンター
ナビダイヤル 0570(200)000
フリーダイヤル 0120(01)9625

送り状番号 [REDACTED]

受付日 年 9 月 日 お届け予定日 月 日

お届け希望日時 9月 4日 午前中

天地無用

品名 チラシ

デジタル ゲスト

集荷・持込		現収・未収・キャッシュレス・メンバー割	
60	80	100	運賃
120	140	160	料金
			1690
			円

郵便番号 856-0829

〒番号 0957(73)0800

お届け先 長崎県 大村市松山町 848-1

氏名 西日本総合折り込みセンター 担当者

電話番号 〒859-2212

〒859-2212 長崎県 南島原市西有家町須川 1709-2

氏名 高木 和恵

宅急便

ヤマト運輸株式会社 登録番号 T1010001092665

上記の金額を正に振収しました。お書をもって振収届にかえることがあります。

また他領品、包書、資材及び有価証券はできません。なお、その他は宅急便の使用期限 当日限り有効

ヤマト運輸株式会社

使途・事業名等	折り込みチラシ配送料 (R5年9月3日分)
按分率等(按分による支出割合)	
その他	

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

領収書等貼付用紙

項目	広報費	会派名	偏西風
整理番号	4		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 令和5年9月6日	

E① 発払 取替・ご振替

郵便番号 856-0829

電話番号 0957(53)0800

長崎県
大村市松山町848-1
西日本総合折り込みセンター

氏名 ご担当者

〒859-2212
長崎県
南島原市西有家町須
川1709-2

氏名 高木 和恵

お客様サービスセンター
ナビダイヤル 0570(200)000
フリーダイヤル 0120(01)9625

送り状番号 [REDACTED]

受付日 9月6日 月 日

お届け予定日 月 日

お届け希望日時 9月7日 午前中

品名 チラシ

クロネコメンバーズ
双・キャッシュレス・メンバー割

1640 円

120:140:160 円
180:200 円

ヤマト運輸株式会社 登録番号 T1010001032605

上記の会費を正に領収しました。本票をもって領収書にかえることがあります。
本票の責任額は30万円です。また、紛失品、伝票、自席及び有価証券
その他店頭掲示の品目のお取扱いはできません。なお、その場合は本票
枚数により異なります。

領収印

ヤマト運輸株式会社

送料一万円未満 送り状使用期限 2023年10月6日

交通事情等によりご希望のお届け日・コピー等
の届け時間等に添えない場合もあり
ますので予めご了承ください。

使途・事業名等	折り込みチラシ配送料 (R5年9月6日分)
按分率等(按分による支出割合)	
その他	

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

領収書等貼付用紙

項目	広報費																																													
整理番号	5	会派名 偏西風																																												
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 令和5年11月28日																																												
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">F① 発払 <small>請求・代金主</small></td> <td colspan="2" style="font-size: small;">お客サービスセンター ナビダイヤル 0570(200)000 フリーダイヤル 0120(01)8625</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">郵便番号</td> <td>856-0829</td> <td style="font-size: x-small;">送り状番号</td> <td>XXXXXXXXXX</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">電話番号</td> <td>0957(53)0800</td> <td style="font-size: x-small;">受付日</td> <td>11月28日</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">お届け先</td> <td>長崎県 大村市松山町848-1 西日本総合折り込みセンター</td> <td style="font-size: x-small;">お届け予定日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">お名前</td> <td>ご担当者</td> <td style="font-size: x-small;">お届け希望日時</td> <td>11月29日 午前中</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">電話番号</td> <td>XXXXXXXXXX</td> <td style="font-size: x-small;">天地無用</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">〒</td> <td>859-2212</td> <td style="font-size: x-small;">品名</td> <td>チラシ</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">お名前</td> <td>高木 和恵</td> <td style="font-size: x-small;">クロネコメンバーズ</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">お住所</td> <td>長崎県 南島原市西有家町須川1709-2</td> <td style="font-size: x-small;">薬荷・持込</td> <td>60 80 100 運賃</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">氏名</td> <td>高木 和恵</td> <td style="font-size: x-small;">取扱・未収・キャッシュレス・メンバー割</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="font-size: x-small;">送料</td> <td>1640</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">文通事務等によりご希望のお届け日・コピー不可 お届け時期に添えない場合もありますので予めご了承下さい。</p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">ヤマト運輸株式会社 登録番号 T1010001032605 上記の金額を正に領収しました。本票をもって領収書にかえることがあります。 宅急便の責任限度額は30万円です。また危険品、自燃、腐敗及び荷重証明その他危険品類の品目のお取扱いはできません。なお、その際は宅急便約款によります。</p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">ヤマト運輸株式会社 運送料一万円未満 送り状使用期限 2023年12月28日</p> </div>			F① 発払 <small>請求・代金主</small>		お客サービスセンター ナビダイヤル 0570(200)000 フリーダイヤル 0120(01)8625		郵便番号	856-0829	送り状番号	XXXXXXXXXX	電話番号	0957(53)0800	受付日	11月28日	お届け先	長崎県 大村市松山町848-1 西日本総合折り込みセンター	お届け予定日	月 日	お名前	ご担当者	お届け希望日時	11月29日 午前中	電話番号	XXXXXXXXXX	天地無用		〒	859-2212	品名	チラシ	お名前	高木 和恵	クロネコメンバーズ		お住所	長崎県 南島原市西有家町須川1709-2	薬荷・持込	60 80 100 運賃	氏名	高木 和恵	取扱・未収・キャッシュレス・メンバー割				送料	1640
F① 発払 <small>請求・代金主</small>		お客サービスセンター ナビダイヤル 0570(200)000 フリーダイヤル 0120(01)8625																																												
郵便番号	856-0829	送り状番号	XXXXXXXXXX																																											
電話番号	0957(53)0800	受付日	11月28日																																											
お届け先	長崎県 大村市松山町848-1 西日本総合折り込みセンター	お届け予定日	月 日																																											
お名前	ご担当者	お届け希望日時	11月29日 午前中																																											
電話番号	XXXXXXXXXX	天地無用																																												
〒	859-2212	品名	チラシ																																											
お名前	高木 和恵	クロネコメンバーズ																																												
お住所	長崎県 南島原市西有家町須川1709-2	薬荷・持込	60 80 100 運賃																																											
氏名	高木 和恵	取扱・未収・キャッシュレス・メンバー割																																												
		送料	1640																																											
使途・事業名等																																														
折り込みチラシ配送料 (R5年11月28日分)																																														
按分率等(按分による支出割合)																																														
()																																														
その他																																														

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。様式第2号

領収書等貼付用紙

項目	広報費
整理番号	6

会派名 偏西風

領収書・その他証書類・貼付欄

(支出年月日) 令和6年2月17日

A① 発払 請求書・ご依頼主控

受付日	年 月 日	お届け予定日	年 月 日
お届け希望日時 2月19日 午前中			
郵便番号	856-0829		
電話番号	0957(53)0890		
お名前	長崎県 大村市松山町8848-1 西日本総合折り込みセンタ		
氏名	ご担当者 様		
電話番号	〒859-2212 長崎県 南島原市西有家町須川 1709-2		
氏名	高木 和恵 様		

印紙税申告納
付につき京橋
税務署承認済

交通事情等によりご希望のお届け日・お届け時間帯に添えない場合もありますので予めご了承ください。

デジタル
ゲスト

集荷・持込		現収・未収・キャッシュレス・メンバー割	
品名	紙	運賃	1590円
サイズ	50・80・103・120・140・160・180・200	料金	円
品名	紙	運賃	1590円
サイズ	50・80・103・120・140・160・180・200	料金	円
品名		運賃	円
サイズ	50・80・103・120・140・160・180・200	料金	円
品名		運賃	円
サイズ	50・80・103・120・140・160・180・200	料金	円
品名		運賃	円
サイズ	50・80・103・120・140・160・180・200	料金	円
発店コード		合計 (10%税込)	3180円

ヤマト運輸株式会社 登録番号 T1014001092605
上記の金額は税込です。本印をもって領収書にかえることがあります。宅急便の料金は別途計算いたします。また品名、品目、品番及び有価証券その他の表示の品目には適用できません。なお、その他は宅急便の取扱によりま

1万円未満 送り状使用期限 2024年3月18日
〒859-2212 長崎県南島原市西有家町須川1709-2
センター ナビダイヤル 0570(200)000
フリーダイヤル 0120(01)9625

ヤマト運輸株式会社 宅急便

使途・事業名等

折り込みチラシ配送料 (R6年2月17日分)

按分率等(按分による支出割合)

その他

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

領収書等貼付用紙

項目	資料作成費	会派名	偏西風
整理番号	1		
領収書・その他証書類・貼付欄		(支出年月日) 令和6年3月30日	

コードNo.

領 収 証

高木かずえ 様

金額: **¥ 28,737※**

但し、コピー用紙ほか代金として

令和 6 年 3 月 30 日 上記の金額正に領収致しました

内 訳	金 額
税 抜 き	¥26,125-
消 費 税	¥2,612-
現 金	¥28,737-

〒859-2212
 南島原市西有家町須川593番地
 パピオイザキ・伊崎電器店
 代表者 伊崎正宏
 登録番号: T8-8104-0980-9743
 TEL (0957) 82-2475 FAX (0957) 82-8175

収入印紙

※金額の内訳は、別添請求書の通り

使途・事業名等

- ・ 市政報告書用コピー用紙代 20,225円 (A4@2,525円×5箱、B4@3,800円×2箱)
 - ・ 市政報告書用印刷機インク代 5,900円
 - ・ 消費税 2,612円
- 合計 28,737円

按分率等(按分による支出割合)

そ の 他

※ 按分は、費目及び利用頻度により行うこと。

お客様コードNo.

請 求 書



令和 6 年 3 月 30 日

高木かずえ 様

下記の通り御請求致します。

〒859-2212
南島原市西有家町須川593番地
パピオイザキ・伊崎電器店
代表者 伊崎正宏
登録番号：T8-8104-0980-9745
TEL(0957)82-2475 FAX(0957)82-8175



検 印	担当者印

御 請 求 金 額 ¥ 2 8 , 7 3 7 - (消費税込)

品 名	数 量	単 位	単 価	金 額
コピー用紙 A4	5	箱	2,525	12,625
コピー用紙 B4	2	箱	3,800	7,600
リソーインク互換 F2タイプ (2本入り)	1	箱	5,900	5,900
以下余白				
小 計				26,125
消費税等(10%)				2,612
合 計				28,737

備考: