

(様式2)

会派名称	支出伝票番号
日本維新の会 片桐 紀子	1 - 1

政 務 活 動 費 支 出 伝 票

経費区分	資料購入費																
支出年月日	令和7年1月9日																
支出額	60,390 円																
使 途 及 び 内 容	自治体情報誌購読料																
按分による支出の場合の記載事項	・全体の経費 (60,390 円) A ・按分の率 (100 %) B																
ご利用明細 本日はご来店いただきありがとうございます。 ご利用明細をご確認のうえ、お持ち帰りください。 裏面ののご案内もあわせてご確認ください。 ☆☆お振込☆☆ <table><tr><td>お振込金額</td><td>¥60,060</td></tr><tr><td>振込手数料</td><td>¥330</td></tr><tr><td>手数料</td><td>¥0</td></tr></table> お受取人は イマジソシエツハツ(カ)様 お振込人は カタキリ ソリコ 様 お取扱日 7. 1. 9 電信振込 <table><tr><td>取扱店</td><td>機番</td><td>年 月 日</td><td>時刻</td></tr><tr><td>05</td><td>7. 1. 9</td><td>13:24</td><td>*3547</td></tr></table> 印紙税申告納 付につき 税務署承認済				お振込金額	¥60,060	振込手数料	¥330	手数料	¥0	取扱店	機番	年 月 日	時刻	05	7. 1. 9	13:24	*3547
お振込金額	¥60,060																
振込手数料	¥330																
手数料	¥0																
取扱店	機番	年 月 日	時刻														
05	7. 1. 9	13:24	*3547														
備 考 欄	D-file 2025年1月発行号—2025年12月発行号, 振込手数料330円																

片桐 紀子 様

11917

下記の通り納品致します。

¥60,060

イマジン出版株式会社
代表取締役 片岡幸三
〒112-0013 東京都文京区音羽1-5-8
登録番号 T3010001000788
TEL 03-3942-2520 FAX 03-3942-2623

行	商 品 名	部 数	定 価	合 計 金 額
1	D-file 2025年1月発行号(12月号) 上・下	2	2,475	4,950
2	D-file 2025年2月発行号(1月号) 合本	1	3,080	3,080
3	D-file 2025年3月発行号(2月号) 上・下	2	2,475	4,950
4	D-file 2025年4月発行号(3月号) 上・下	2	2,475	4,950
5	D-file 2025年5月発行号(4月号) 上・下	2	2,475	4,950
6	D-file 2025年6月発行号(5月号) 上・下	2	2,475	4,950
7	D-file 2025年7月発行号(6月号) 上・下	2	2,475	4,950
8	D-file 2025年8月発行号(7月号) 上・下	2	2,475	4,950
9	D-file 2025年9月発行号(8月号) 合本	1	3,080	3,080
10	D-file 2025年10月発行号(9月号) 上・下	2	2,475	4,950
11	D-file 2025年11月発行号(10月号) 上・下	2	2,475	4,950
12	D-file 2025年12月発行号(11月号) 上・下	2	2,475	4,950
13	Beacon Vol.101(春号),Vol.102(夏号),Vol.103(秋号),Vol.104(冬号)	4	1,100	4,400
14				
15				
摘要		合計 26	10%対象金額 54,600 10%消費税額 5,460	税込金額 60,060

片桐 紀子 様

11917

下記の通り御請求申し上げます。

¥60,060

イマジン出版株式会社
代表取締役 片岡幸三
〒112-0013 東京都文京区音羽1-5-8
登録番号 T3010001000788
TEL 03-3942-2520 FAX 03-3942-2623

行	商 品 名	部 数	定 価	合 計 金 額
1	D-file 2025年1月発行号(12月号) 上・下	2	2,475	4,950
2	D-file 2025年2月発行号(1月号) 合本	1	3,080	3,080
3	D-file 2025年3月発行号(2月号) 上・下	2	2,475	4,950
4	D-file 2025年4月発行号(3月号) 上・下	2	2,475	4,950
5	D-file 2025年5月発行号(4月号) 上・下	2	2,475	4,950
6	D-file 2025年6月発行号(5月号) 上・下	2	2,475	4,950
7	D-file 2025年7月発行号(6月号) 上・下	2	2,475	4,950
8	D-file 2025年8月発行号(7月号) 上・下	2	2,475	4,950
9	D-file 2025年9月発行号(8月号) 合本	1	3,080	3,080
10	D-file 2025年10月発行号(9月号) 上・下	2	2,475	4,950
11	D-file 2025年11月発行号(10月号) 上・下	2	2,475	4,950
12	D-file 2025年12月発行号(11月号) 上・下	2	2,475	4,950
13	Beacon Vol.101(春号),Vol.102(夏号),Vol.103(秋号),Vol.104(冬号)	4	1,100	4,400
14				
15				
摘要		合計 26	10%対象金額 54,600 10%消費税額 5,460	税込金額 60,060

振込口座 XXXXXXXXXX イマジンシユツパン(カ)

(様式2)

会派名称	支出伝票番号
日本維新の会 片桐 紀子	1 - 3

政 務 活 動 費 支 出 伝 票

経費区分	資料購入費		
支出年月日	令和7年1月13日		
支出額	3,150 円		
使 途 及 び 内 容	新聞購読料		
按分による支出の場合の記載事項	・全体の経費 (3,500 円) A ・按分の率 (90 %) B		
《領収書等証拠書類の添付欄》			
ASA 朝日新聞サービスアンカー 11区 40番 照会番号 領 収 証 片桐 紀子様 2025年 1月分 合計金額 3,500円 8%対象 3,500円 (内消費税 259円) ※軽減税率対象値引き お知らせ ASA 横浜駅みなみ 所長 神奈川県横浜市西区浜松町2-29 TEL 045-231-2712 FAX 045-242-5969 登録番号 T3020001108886			

備 考 欄

神奈川新聞 領収日 1月13日

(様式2)

会派名称	支出伝票番号
日本維新の会 片桐 紀子	1 - 4

政 務 活 動 費 支 出 伝 票

経費区分	資料購入費		
支出年月日	令和7年1月13日		
支出額	4,410 円		
使 途 及 び 内 容	新聞購読料		
按分による支出の場合の記載事項	・全体の経費 (4,900 円) A ・按分の率 (90 %) B		
≪領収書等証拠書類の添付欄≫			
ASA 朝日新聞サービスアンカー 11区 39番 照会番号 [] 領 収 証 0251 片 桐 紀 子 様 2025 年 1 月 分			
[]		銘 柄 部 数 金 額 朝日新聞 ※ 4,900	合 計 金 額 4,900円 8%対象 4,900円 (内消費税 363円) 毎度ご購読有難うございます。 上記金額正に領収致しました。
※軽減税率対象値引き 円		ASA 横浜駅みなみ [] 所 長 [] 神奈川県横浜市西区浜松町2-29 [] TEL 045-231-2712 FAX 045-242-5969	
お知らせ [] 登録番号 T3020001108886			

備 考 欄

朝日新聞 領収日 1月13日

(様式2)

会派名称	支出伝票番号
日本維新の会 片桐 紀子	1 - 6

政 務 活 動 費 支 出 伝 票

経費区分	資料購入費		
支出年月日	令和7年1月18日		
支出額	970 円		
使 途 及 び 内 容			
新聞購読料			
按分による支出の場合の記載事項			
・全体の経費 (1,078 円) A			
・按分の率 (90 %) B			
≪領収書等証拠書類の添付欄≫			

備 考 欄

毎日新聞デジタル スタンダードプラン 決済日1月18日

お支払い明細

ご利用料金発生日：2025年01月18日

片桐 紀子 様

ご利用ありがとうございます。2025年01月18日のお支払い明細は以下のとおりです。
但し、すべてクレジットカード利用。

プラン名	期間	金額
スタンダードプラン 1カ月自動更新	2025年01月18日～2025年02月17日	1,078円
合計（10%対象）		1,078円
内消費税10%		98円

株式会社 毎日新聞社
登録番号：T2010001029969
〒100-8051 東京都千代田区一ツ橋1-1-1

片桐 紀子 様

2025年02月05日

明細書ページ数

01 ページ目

支 出 目 録

2025年02月27日

お支払金額合計

＜口座引落しの方へ＞金融機関が休業の場合は、お引落し日は翌営業日になります。

・口座へのご入金、お支払日の前日（金融機関営業日）までにお願います。

力一卜種類

金融機関名

支店名

只座番号

口座名義

カタギリ ノリコ 様

★ショッピングの1回・2回・ボーナス一括払い、キャッシングの1回ご利用分を「リボ払い」に変更いただけます。 【リボ変更締切日：02月20日】
※リボ変更によりリボ・分割・ボーナス払いのご利用残高がご利用可能枠を超える場合は変更いただけませんのでご注意ください。

[illegible]

今回のお支払合計金額(円)

- ・ショッピングのリボ払いの「弁済金」、分割払いの「分割支払金」は、本書面では「お支払金額」と記載しています。
- ・ショッピングのリボ払いの「現金販売く提供」価格」、分割払いの「支払総額」は、本書面では「ご利用金額」と記載しています。
- ・ショッピング分割払いの場合、記載金額に分割払い手数料を含みます。

1回払いのご利用等を除き、契約不適合、役務の未提供などを理由に支払いを停止できる場合があります。