



様式第11号の2 (第6条関係)

令和 5年 1月分 支出報告書

幹 事 長	経理責任者
	

会派名： 自由民主党・県民会議

経 費	内 訳	支出金額	按分率・備考
調査研究費	県外調査【京都・大阪】	¥640,030	100%
	県外調査【北海道】	¥532,780	100%
	調査研究費 計	¥1,172,810	
研修費	費：		
	費：		
	研修費 計	¥0	
広聴広報費	費：		
	費：		
	広聴広報費 計	¥0	
要請陳情等活動費	費：		
	費：		
	要請陳情等活動費 計	¥0	
会議費	費：		
	費：		
	会議費 計	¥0	
資料作成費	費：		
	費：		
	資料作成費 計	¥0	
資料購入費	新聞費：	¥22,100	100%
	資料購入費 計	¥22,100	
事務所費	費：		
	事務所費 計	¥0	
事務費	通信費：	¥18,154	100%
	コピー機リース代・カウンター代他	¥263,741	100%
	事務費 計	¥281,895	
人件費	費：給与	¥477,230	100%
	保険料	¥196,142	100%
	人件費 計	¥673,372	
合 計		¥2,150,177	

議員名

印

様式第11号の4 (第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)

会 派 名	自由民主党・県民会議
参加議員名	中山耕一、佐々木幸士、高橋宗也、伊藤吉浩、 瀬戸健治郎、渡邊重益、村上久仁

調査 研究	研修	広聴 広報	要請 陳情	会議
●				

旅費については会派計上

活動年月日	2023年 1 月 26 日 ~	2023年 1 月 27 日
移動手段	一般交通・自家用車	支払額
		円
	移動距離	km

活動日	目的地	所要時間	相手方等	活動目的 及び 活動内容
	市町村名等 場所(会場等)	又は 時間帯		
一月二十六日	京都府京都市上京区	1時間 15:00 ~ 16:00	京都府健康福祉部家庭支援課 京都府ヤングケアラー総合支援センター 参事・センター長 能勢 文音 氏	京都府ヤングケアラー総合支援センター発足までの経過や京都府内におけるヤングケアラーの現状等について説明を受けた後、行政の係りや今後の方向性等について意見交換を行った。
	京都府ヤングケアラー総合支援センター			
一月二十七日	大阪府大阪市北区	1時間 10:00 ~ 11:00	宮城県大阪事務所 菊地政幸 所長 大阪事務所・名古屋産業立地センター 所長 面代 進 所長	中山耕一議員、佐々木幸士議員離脱 大阪事務所および名古屋産業立地センターの業務概要について説明を受けた後、企業誘致や宮城県のブランド力向上等について意見交換を行った。 瀬戸健治郎議員離脱
	宮城県大阪事務所			

(注) 支払額は、支払証明書に計上した金額、移動距離は、全行程のうち自家用自動車を利用した距離を記載すること。

2023年1月26日

ご旅行行程表

国内旅行用

企画書面

自由民主党・県民会議

御中

名鉄観光 サービス株式会社

仙台支店

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号
JMFビル仙台01-6階

TEL 022-227-3611 FAX 022-261-4623

支店長 福田 晃也

旅行業務取扱管理者

担当者

ツアーコード BD-82521

★

★

旅行日程 2023年1月26日(木)～1月27日(金) 2日間

旅行先 県外調査[京都府] 人員 7名様 (大人7名/小人名)

目次	スケジュール						
① 1月26日 (木)	<p>仙台空港 9:50 <u>ANA734便</u> 伊丹空港 11:15 11:50 <u>空港リムジンバス</u> 京都駅八条口 12:40</p> <p>各自移動 京都府庁 訪問 15:00 各自移動 京都市内ホテル</p> <p>ダイワロイネットホテル京都四条烏丸/朝食付 宿泊ホテル: 京都府京都市下京区大政所町678 Tel: 075-342-1166 【客室】ツインシングル利用(喫煙2室・禁煙6室)</p> <table border="1"> <tr> <td>朝食</td> <td>***</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>各自</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>***</td> </tr> </table>	朝食	***	昼食	各自	夕食	***
朝食	***						
昼食	各自						
夕食	***						
② 1月27日 (金)	<p>宗也先生・伊藤先生・重益先生・村上先生 ホテル出発 各自移動 京都駅 <u>在来線</u> 梅田駅 各自移動 宮城県大阪事務所</p> <p>各自移動 伊丹空港 13:35 <u>ANA3151便</u> 仙台空港 14:45</p> <p>中山先生・幸士先生 伊丹空港 10:10 <u>ANA735便</u> 仙台空港 11:20</p> <p>空港リムジンバスは予約制ではございません。 備考 時間に余裕をもってお並びいただきますようお願いいたします。 1/27: 瀬戸先生の宿泊は未手配</p> <table border="1"> <tr> <td>朝食</td> <td>ホテル</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>***</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>***</td> </tr> </table>	朝食	ホテル	昼食	***	夕食	***
朝食	ホテル						
昼食	***						
夕食	***						
③ 1月28日 (土)	<p>瀬戸先生 伊丹空港 10:10 <u>ANA735便</u> 仙台空港 14:45</p> <p>備考</p> <table border="1"> <tr> <td>朝食</td> <td>ホテル</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>***</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>***</td> </tr> </table>	朝食	ホテル	昼食	***	夕食	***
朝食	ホテル						
昼食	***						
夕食	***						

※この行程は運輸機関の都合、天候、道路状況等によりスケジュールの一部が変更となる場合があります。予め、ご了承下さい。

様式第11号の4(第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)

会派名	自由民主党・県民会議
参加議員名	本木忠一、守屋守武、渡邊重益、伏谷修一、佐藤剛太

調査研究	研修	広聴広報	要請陳情	会議
●				

活動年月日	令和 5 年 1 月 30 日 ~ 令和 5 年 1 月 31 日				
移動手段	一般交通・自家用車	支払額	円	移動距離	km

活動日	目的地	所要時間	相手方等	活動目的及び活動内容
	市町村名等	又は		
	場所(会場等)	時間帯		
1月30日	北海道 札幌市	120分	北海道総務部 危機対策局 危機対策課	北海道における太平洋沿岸の津波浸水想定について、日本海溝・千島海溝沿いの巨大地震の国が示した考え方を基本とし、新たな浸水想定区域の総合的な津波防災対策について意見交換
	北海道庁議 会棟会議室			
1月31日	北海道 厚真町	180分	北海道胆振総 合振興局林務 課	北海道胆振東部地震による災害復旧及び大規模土砂崩壊地区の現地視察、今後課題としている住民の心のケア等を目的とした厚北地域防災コミュニティセンターにおいて意見交換
	吉野・宮里 地区			
月				
日				
月				
日				
月				
日				

(注) 支払額は、支払証明書に計上した金額、移動距離は、全行程のうち自家用自動車を利用した距離を記載すること。

2023年1月23日

ご旅行行程表

国内旅行用

企画書面

自由民主党・県民会議

御中

名鉄観光 サービス株式会社

仙台支店

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL 022-227-3611 FAX 022-261-4623

支店長 福田 晃也

旅行業務取扱管理者

担当者

ツアーコード BD-82825

★ 防災議員連盟 県外調査 ★

旅行日程 2023年1月30日(月) ~ 1月31日(火) 2日間

旅行先 県外調査[北海道] 人員 5名様 (大人 5名 / 小人 名)

目次	スケジュール						
① 1月30日(月)	<p>仙台空港 9:30 ANA4801便 新千歳空港 10:45 11:15 ジャンボタクシー1台 新千歳IC 北郷IC</p> <p>*場所未定*</p> <p>札幌市内昼食 12:15 13:15 北海道庁視察[道庁内] 14:00 16:00 札幌市内ホテル 16:15</p> <p>札幌エクセルホテル東急/朝食付 宿泊ホテル 札幌市中央区南8条西5丁目420 Tel: 011-533-0109 【客室】禁煙ダブル×5室</p> <table border="1"> <tr> <td>朝食</td> <td>***</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>札幌市内各自</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>未定</td> </tr> </table>	朝食	***	昼食	札幌市内各自	夕食	未定
朝食	***						
昼食	札幌市内各自						
夕食	未定						
② 1月31日(火)	<p>ホテル出発 9:00 北郷IC 苫小牧東IC 10:30 *北海道勇払郡厚真町* 胆振東部地震復興状況現地視察 12:00</p> <p>*空港内各自昼食*</p> <p>新千歳空港 12:30 15:05 ANA1228便 仙台空港 16:15</p> <p>備考</p> <table border="1"> <tr> <td>朝食</td> <td>ホテル</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>空港内各自</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>***</td> </tr> </table>	朝食	ホテル	昼食	空港内各自	夕食	***
朝食	ホテル						
昼食	空港内各自						
夕食	***						
備考	<p>■参加者名簿</p> <p>① 本木 忠一 議員 (もとき ちゅういち)</p> <p>② 守屋 守武 議員 (もりや もりたけ)</p> <p>③ 渡邊 重松 議員 (わたなべ しげみつ)</p> <p>④ 伏谷 修一 議員 (ふしや しゅういち)</p> <p>⑤ 佐藤 剛太 議員 (さとう こうた)</p> <p>■利用タクシー会社</p> <p>北陵交通(株)グループ/Tel: 011-781-6711</p> <p>ジャンボタクシー1台</p> <p>※新千歳空港到着ロビーでドライバー待機/ステッカー名【防災議員連盟様】</p>						

※この行程は運輸機関の都合、天候、道路状況等によりスケジュールの一部が変更となる場合があります。予め、ご了承下さい。

980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号

明細書

発行日 2023年02月14日

予約番号 BD-082521

自由民主党・県民会議 様

名鉄観光サービス株式会社

仙台支店

仙台支店長 福田 晃也

〒980-0021

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL:022-227-3611 FAX:022-261-4623

担当者

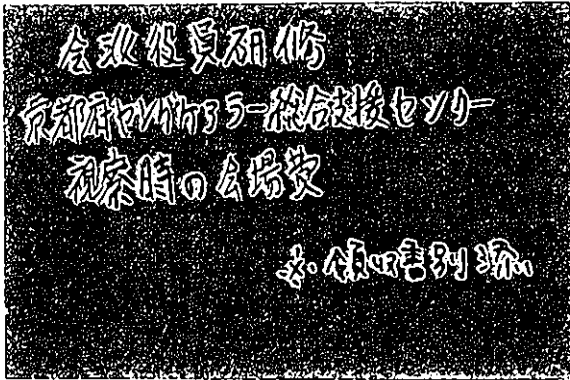


内容 1/26～27 県外調査 [京都・大阪]

利用日	項目名	内容	単位	単価	数量	金額
23/01/26	航空券代	仙台⇒伊丹 ANA734便		36,830	7	257,810
	空港リムジンバス代	伊丹空港⇒京都駅八条口		1,340	7	9,380
	宿泊代金/朝食付	タワライネットホテル京都四条烏丸		13,200	7	92,400
	宿泊税			200	7	1,400
23/01/27	JR乗車券代	京都駅⇒梅田駅		570	5	2,850
	航空券代	伊丹⇒仙台 ANA735便		36,830	2	73,660
	"	伊丹⇒仙台 ANA3153便		36,830	4	147,320
23/01/28	航空券代	伊丹⇒仙台 ANA735便		36,830	1	36,830
	企画料金			550	7	3,850
合 計						625,500

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	2	政務活動費支出額	8,030
領収書その他の証拠書類の添付欄			
<p>1/26~1/28 京都・大阪県外調査</p> 			

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

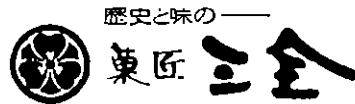
経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	}	政務活動費支出額	2,880

領収書その他の証拠書類の添付欄

1/26~1/28 京都・大阪県外調査

お土産代 (菓子)

宛名無しだが自由民主党・県民会議宛てである



堺匠三全 仙台南インター店
 名取市高館熊野堂字余方中東17-1
 TEL: 022-386-3011

領 収 書

様

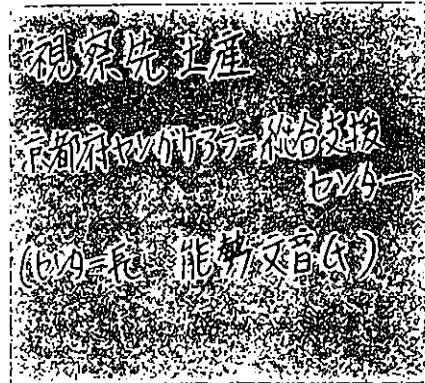
¥2,880

(内税対象額 8.0% ¥2,860)
 (内税 8.0% ¥211)
 (内税対象額 10.0% ¥20)
 (内税 10.0% ¥1)

但

上記正に領収いたしました
 ※税率8%は軽減税率適用商品
 2023年01月25日(水)

扱:0228 南インター店 責任者:1949
 (2280197377)



(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	2,740
領収書その他の証拠書類の添付欄			

1/26~1/28 京都・大阪県外調査旅費
 タクシー代
 宛名無しだが自由民主党・県民会議宛てである

領 収 証

現金・カット・クーポン・割引 No.4713
 日付 2023年01月26日
 車番 0207 0000
 基本運賃 ¥540円
合計 ¥540円

上記の様に領収致しました
 本日はご乗車いただき
 有り難うございました。

(個人) 奥風タクシー

お忘れ物・お問い合わせは下記まで
 携帯 090-6592-7922
 京都市個人タクシー事業協同組合

領 収 証


毎度ご乗車ありがとうございます。

NO.016
 車両番号 京都-330-あ-621号
 2023-01-26 16:16

乗車料金
¥1,460-

消費税含む

上記の通り正に領収いたしました。


 MKタクシーGroup

エムケイ株式会社
 〒601-8432
 京都市南区西九条東島町63-1
 コールセンター 075-778-4141
 (24時間) 0774-53-5489
 お忘れ物は 075-555-3132(代)

支払内訳
 現金 ¥1,460



領 収 証
 毎度ご乗車ありがとうございます。
 NO.005
 車両番号 京都-330-い-608号
 2023-01-27 08:39
 乗車料金
¥740-
 消費税含む
 上記の通り正に領収いたしました。

 MKタクシーGroup

エムケイ株式会社
 〒601-8432
 京都市南区西九条東島町63-1
 コールセンター 075-778-4141
 (24時間) 0774-53-5489
 お忘れ物は 075-555-3132(代)

支払内訳
 現金 ¥740



は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
 記載すること。

980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号

自由民主党・県民会議
 防災議員連盟 様

明細書

発行日 2023年01月26日

予約番号 BD-082825

名鉄観光サービス株式会社

仙台支店

仙台支店長 福田 晃也

〒980-0021

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL:022-227-3611 FAX:022-261-4623

担当者


内容 1/30~31 県外調査 [北海道]

利用日	項目名	内容	単位	単価	数量	金額	
23/01/30	航空券代	仙台⇒新千歳 ANA4801		33,860	5	169,300	
	宿泊代金/朝食付	札幌エクセルホテル東急		12,100	5	60,500	
	航空券代	新千歳⇒仙台 ANA1228		33,860	5	169,300	
	ジャンボタクシー代金	2日間		110,000	1	110,000	
	有料道路・駐車場代			9,590	1	9,590	
	発券手数料			550	5	2,750	
		新千歳→仙台の航空券は1/31利用日である。					
合 計						521,440	

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	6-1	政務活動費支出額	10,460
領収書その他の証拠書類の添付欄		1/30~31 北海道県外調査 お土産代	

・北海道議会事務局 ・北海道総務部危機対策局 ・北海道胆振総合振興局

領 収 書

No.000003-5322-4786

2023年01月30日

様

消費税 517円を含む。
(内税 517円)

¥6,980-

但し、 として上記正に領収いたしました。

SENDAI AIRPORT 萩
SHOPPING MALL HAGI



※財布等にはさんで保管してください。
印刷面を内側に折り保管をお願いします。

SENDAI AIRPORT 萩
SHOPPING MALL HAGI

仙台国際空港直営店
TEL 022-383-6205

2023年1月30日(月)07:57 #000003
000003レジ3 000003レジ3
4785

*****領収証明細***** 5322
領収書発行番号 *****
全額 ¥6,980

※ 萩の月16個 1名 ¥6,920
P4533945431210
(2個 x @3,460) ¥40
三全紙製手提袋 小
P4533945140044
(2個 x @20)
三全紙製手提袋社の銘菓撰 #20
P4533945140501

小計 ¥6,980
(内税8%対象額 ¥6,920)
(内税額 8% ¥512)
(内税10%対象額 ¥60)
(内税額 10% ¥6)
買上点数 5点

合計 ¥6,980
iD ¥6,980
(内消費税等 ¥517)

※は軽減税率対象商品です。

宛名無しだが自由民主党・県民会議宛てである

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	6-2	政務活動費支出額	
領収書その他の証拠書類の添付欄			



領 収 書

No.000003-5321-4785
2023年01月30日

様
¥3,480-

消費税 257円を含む。
(内税 257円)

但し、
として上記正に領収いたしました。

SENDAI AIRPORT 萩
SHOPPING MALL Hagi

※財布等にはさんで保管願く場合は、
印刷面を内側に折り保管をお願いします。

SENDAI AIRPORT 萩
SHOPPING MALL Hagi

仙台国際空港構内直営店
TEL 022-383-6205

2023年1月30日(月)07:56 #000003
000003レジ3 000003レジ3 4785

***** 領収証明細 *****
領収書発行番号 5321
金額 ¥3,480

1名 ¥3,480
* 萩の月16個 P4533945431210
三全紙製手提袋 小 ¥20 P4533945140044

小計	¥3,480
(内税8%対象額)	¥3,460
(内税額)	¥20
(内税10%対象額)	¥20
(内税額)	¥10
買上点数	2点

合計 ¥3,480
iD ¥3,480
(内消費税等 ¥257)

※は軽減税率対象商品です。

宛名無しだが自由民主党・県民会議宛てである

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	資料購入費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	22,100
領収書その他の証拠書類の添付欄			
1月分			
毎日新聞	05-01-23		*3,400 SMBC(シブフツ)
読売新聞	05-01-23		*3,400 SMBC(シブフツ)YC
河北新報	05-01-26		*4,400 カホクシンホウタイ
産経新聞	05-01-26		*3,400 サツケイシンフツ(SMFS)
日経新聞	05-01-26		*4,000 ニツケイシンフツ(SMFS)
朝日新聞	05-01-27		*3,500 アサヒシンフツ

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%																		
整理番号		政務活動費支出額	18,154																		
領収書その他の証拠書類の添付欄																					
<p>自由民主党・県民会議 控室 フレッツ光、FAX 使用代 12月分、1月分</p> <p>05-01-04 *9,137 NTTデジコワリオ</p> <p>口座振替のご案内 (東日本ご利用分)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)</th> <th>請求年月 (MONTH OF ISSUE)</th> <th>振替日 (TRANSFER DAY)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>022-264-9690</td> <td>2022年12月ご請求分</td> <td>2023年1月(日)</td> </tr> <tr> <td>振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)</td> <td colspan="2">9,137円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※振替日に振替が出来なかった場合は延滞利息を計算させていただきます場合があります。 ※口座振替をご利用のお客様で、振替日に振替ができなかった場合は、原則、振替日から起算して15日以内に再度振替させていただきます。</p> <p>05-01-31 *9,017 NTTデジコワリオ</p> <p>口座振替のご案内 (東日本ご利用分)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)</th> <th>請求年月 (MONTH OF ISSUE)</th> <th>振替日 (TRANSFER DAY)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>022-264-9690</td> <td>2023年1月ご請求分</td> <td>2023年1月(日)</td> </tr> <tr> <td>振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)</td> <td colspan="2">9,017円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※振替日に振替が出来なかった場合は延滞利息を計算させていただきます場合があります。 ※口座振替をご利用のお客様で、振替日に振替ができなかった場合は、原則、振替日から起算して15日以内に再度振替させていただきます。</p>				お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	振替日 (TRANSFER DAY)	022-264-9690	2022年12月ご請求分	2023年1月(日)	振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)	9,137円		お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	振替日 (TRANSFER DAY)	022-264-9690	2023年1月ご請求分	2023年1月(日)	振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)	9,017円	
お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	振替日 (TRANSFER DAY)																			
022-264-9690	2022年12月ご請求分	2023年1月(日)																			
振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)	9,137円																				
お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	振替日 (TRANSFER DAY)																			
022-264-9690	2023年1月ご請求分	2023年1月(日)																			
振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)	9,017円																				

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	2	政務活動費支出額	49,500
領収書その他の証拠書類の添付欄			
<p>コピー機リース代 1月請求分</p> <p>05-01-10 *49,500 (HC)エツヒ"SHBL</p>			

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	212,800
領収書その他の証拠書類の添付欄			

コピーカウンター代
 12月請求分
 212,250+550(手数料)=212,800
 ※請求書別添

七十七銀行 振入金受取書(兼手数料受取書) 手 7550 納

①預金払戻請求書による振込受取書(兼手数料受取書)

支店 (又は出張所)

お名前(漢字) 松本 事務本 様

お名前(漢字) 自由民主党 県議会 会長 中村 浩子 様

日中のご連絡先 022-211-3509

金額 212,250

この振込金受取書または振込受取書は、振込ができない場合などに必要となりますので、大切に保管してください。

いつも七十七銀行をご利用くださいます。ありがとうございます。

七十七銀行



(注) 預金払戻請求書により受付した場合は表題に○印を行い、印紙の貼付は行いません。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

御請求書

〒 980-8570
 仙台市青葉区本町3丁目8-1
 議会棟4F
 自由民主党県民会議



松本事務機株式会社
 〒983-0836 仙台市宮城野区幸町2-1
 Tel 022-299-8181 Fax 022-299-8282

様

発行日	担当	得意先コード	締日	請求No.	ページ
2022/12/31	6	1576- 1	31	361006	1

下記の通りご請求致します。

「※」は軽減税率対象であることを示します。

前回御請求額	御入金額	繰越額	今回御買上額	消費税額(外税)	今回合計額	今回請求額
161,837	161,837	0	192,955	19,295	212,250	212,250

日付/区分	伝票No.	メーカー・品番/商品名	摘要	数量	単価	金額
2022/12/08 振込	302505	* 御入金				(161,837)
2022/12/02 売上	722636	京セラ TK-8516K トナーカートリッジ 6053ci		1.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2022/12/05 売上	722668	京セラ TK-8516K トナーカートリッジ 6053ci		1.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2022/12/12 売上	723288	京セラ WT-8500 廃棄トナーボックス		1.0 個	0.00	0
		* 消費税				0
2022/12/16 売上	724009	京セラ TK-8516K トナーカートリッジ6053ci		1.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2022/12/25 売上	724839	京セラ 999 TASKalfa6053ci カンター料金 (24061枚)		1.0 式	192,955.00	192,955
2022/12/25 売上	724839	* 999 別紙内訳書の通り 2022.11/24-2022.12/25		1.0	0.00	0
		* 消費税				19,295
		10%対象 消費税	212,250 19,295			
摘要	御振込銀行 [Redacted]				検印	係員
	口座名義 松本事務機株式会社					

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	1,441
領収書その他の証拠書類の添付欄			
アスクル 12月分 1,111+330(手数料) =1,441 ※請求書別添			

七十七銀行

振込金受取書(兼手数料受取書) 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)

050110 330 後納

支店 (又は出張所)

マツモトニシカキ(カ)

おなまえ(漢字) 松本事務機(株) 様

ニシユウニシユトウケンニシカ
イキカキイキヨウトイサキ

おなまえ(漢字) 日中のご連絡先 022-211-3509
自由民主党 県会議
会長 外崎 裕子 様

5. 1. 10 (2) 七十七銀行

いつも七十七銀行をご利用くださいまして
ありがとうございます。

七十七銀行

(注) 預金払戻請求書により受付した
場合は表裏に○印を行い、
印紙の貼付は行いません。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

980-0014
宮城県仙台市青葉区
本町3-8-1

郵便区内特別

2022年12月31日締切分



お問い合わせ番号 60984610

宮城県議会
自由民主党・県民会議 様

B1 173904# 00001/00001 60984610 UA



00268104 C11-U1

アスクル担当販売店
松本事務機株式会社

宮城県仙台市宮城野区
幸町2-11-23



408816

TEL: 022-299-8181

担当:アスクル担当者

お支払いに関するお問い合わせは担当販売店までお願い申し上げます。

TEL: 022-211-3509

FAX: 022-264-9690

お買い上げいただきましてありがとうございます。
記載の通り、ご請求申し上げます。

当月ご請求額 1,111円

うち消費税等 (101円)

お支払い日 ▶ 2023年 01月 16日

お支払い方法 ▶ 口座振込

お振込	金融機関	
	支店	
	口座	

マツモトシヤ(株)

対象期間	2022/12/01 ~ 2022/12/31
当月お買い上げ金額	1,111円
当月返品金額	0円
当月値引金額	0円

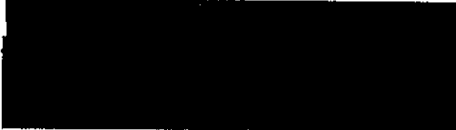

税率別のお買い上げ金額等は裏面に表示しています。

お振込みの際の手数料はお客様のご負担でお願い申し上げます。

月日 / 伝票番号 / 取引区分 お申込番号 / 商品名	数量	単価(円) (税込)	金額(円) (税込)	備考	税率/クレー
12/23 42041037 841-7982 コクヨ 強力パンチ刃受け PN-36B 1パック(10枚)	1	1,111	1,111		10.0
		小計	1,111	様ご発注分	

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%																									
整理番号	1	政務活動費支出額	249,499																									
領収書その他の証拠書類の添付欄																												
<p>受領書</p> <p>令和 5年 1月 10日</p> <p>宮城県議会 自由民主党・県民会議様</p> <hr/> <p>金 207,268円也</p> <p>但し、令和4年度12月分給料として上記金額正に領収いたしました</p> <p>住所 </p> <p>氏名 </p>																												
<p>給与明細</p> <p>2022年1月支払分</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">支給額</td> <td>基本給</td> <td>¥202,000</td> </tr> <tr> <td>通勤手当他</td> <td>¥47,499</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥249,499</td> </tr> <tr> <td rowspan="6">控除額</td> <td>健康保険料</td> <td>¥12,216</td> </tr> <tr> <td>介護保険料</td> <td>¥1,968</td> </tr> <tr> <td>厚生年金保険料</td> <td>¥21,960</td> </tr> <tr> <td>雇用保険料</td> <td>¥1,247</td> </tr> <tr> <td>所得税</td> <td>¥4,840</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥42,231</td> </tr> <tr> <td colspan="2">差引総支給額</td> <td>¥207,268</td> </tr> </table>				支給額	基本給	¥202,000	通勤手当他	¥47,499			計	¥249,499	控除額	健康保険料	¥12,216	介護保険料	¥1,968	厚生年金保険料	¥21,960	雇用保険料	¥1,247	所得税	¥4,840	計	¥42,231	差引総支給額		¥207,268
支給額	基本給	¥202,000																										
	通勤手当他	¥47,499																										
	計	¥249,499																										
控除額	健康保険料	¥12,216																										
	介護保険料	¥1,968																										
	厚生年金保険料	¥21,960																										
	雇用保険料	¥1,247																										
	所得税	¥4,840																										
	計	¥42,231																										
差引総支給額		¥207,268																										

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%																									
整理番号	2	政務活動費支出額	227,731																									
領収書その他の証拠書類の添付欄																												
<p>受 領 書</p> <p>令和 5年 1月 10日</p> <p>宮城県議会 自由民主党・県民会議様</p> <hr/> <p>金 191,842円也</p> <p>但し、令和4年度12月分給料として上記金額正に領収いたしました</p> <p>住所 XXXXXXXXXX 氏名 XXXXXXXXXX</p>																												
<p>給与明細</p> <p>2022年1月支払分</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">支給額</td> <td>基本給</td> <td>¥190,000</td> </tr> <tr> <td>通勤手当他</td> <td>¥37,731</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥227,731</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td rowspan="6">控除額</td> <td>健康保険料</td> <td>¥10,180</td> </tr> <tr> <td>介護保険料</td> <td>¥1,640</td> </tr> <tr> <td>厚生年金保険料</td> <td>¥18,300</td> </tr> <tr> <td>雇用保険料</td> <td>¥1,139</td> </tr> <tr> <td>所得税</td> <td>¥4,630</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥35,889</td> </tr> <tr> <td colspan="2">差引総支給額</td> <td>¥191,842</td> </tr> </table>				支給額	基本給	¥190,000	通勤手当他	¥37,731	計	¥227,731			控除額	健康保険料	¥10,180	介護保険料	¥1,640	厚生年金保険料	¥18,300	雇用保険料	¥1,139	所得税	¥4,630	計	¥35,889	差引総支給額		¥191,842
支給額	基本給	¥190,000																										
	通勤手当他	¥37,731																										
	計	¥227,731																										
控除額	健康保険料	¥10,180																										
	介護保険料	¥1,640																										
	厚生年金保険料	¥18,300																										
	雇用保険料	¥1,139																										
	所得税	¥4,630																										
	計	¥35,889																										
差引総支給額		¥191,842																										

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	67,848
領収書その他の証拠書類の添付欄			

社会保険料 11月分

134,112円のうちの事業主負担分67,848円を計上

05-01-04

*134,112 | シカイホケツリヨク

保険料納入告知額・領収済額通知書

13234

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日（納付期限）前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所管理記号	4351キ	事業所番号	22712
納付目的年月	令和 4年 11月	納付期限	令和 5年 1月 4日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定	
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金	
	52,008	80,520	1,584
合計額	¥134,112 円		

令和 4年 10月分 保険料	支払日	令和 4年 11月 30日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金
	52,008	80,520
合計額	¥134,112 円	

令和 4年 12月 20日

歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課員
(日本年金機構
仙台東
年金事務所)980-0014 仙台市 青葉区 本町
3-8-1

自由民主党・県民会議

様

02/02 11035748

(裏面へつづく)

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第 1 2 号 (第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	128,294
領収書その他の証拠書類の添付欄			

社会保険料 12月分

253,593円のうちの事業主負担分128,294円を計上

05-01-31

*253,593 | シヤカイホウリョウ

保険料納入告知額・領収済額通知書

13255

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日（納付期限）前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所管理記号	43511	事業所番号	22712
納付目的年月	令和 4年 12月	納付期限	令和 5年 1月 31日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定	
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金	
98,342	152,256	2,995	
合計額	¥253,593 円		

令和 4年 11月分 保険料 徴収日	令和 5年 1月 4日	
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金
52,008	80,520	1,584
合計額	¥134,112 円	

令和 5年 1月 23日

歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課長
(日本年金機構
仙台東
年金事務所)



980-0014 仙台市 青葉区 本町
3-8-1

自由民主党・県民会議

様

02/02 11035754



(裏面へつづく)

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第11号の2(第6条関係)

令和 5年 2月分 支出報告書

会派名： 自由民主党・県民会議

幹 事 長	経 理 責 任 者
	

経 費	内 訳	支出金額	按分率・備考
調査研究費	宮城県ソウル事務所開設30周年記念懇談会【韓国】	¥2,110,680	100%
	技能実習生関連視察【インドネシア】	¥3,880,911	100%
	調査研究費 計	¥5,991,591	
研修費	費：		
	費：		
	研修費 計	¥0	
広聴広報費	費：		
	費：		
	広聴広報費 計	¥0	
要請陳情等活動費	費：		
	費：		
	要請陳情等活動費 計	¥0	
会議費	費：		
	費：		
	会議費 計	¥0	
資料作成費	費：		
	費：		
	資料作成費 計	¥0	
資料購入費	新聞費：	¥22,100	100%
	資料購入費 計	¥22,100	
事務所費	費：		
	事務所費 計	¥0	
事務費	通信費：	¥9,535	100%
	コピー機リース代・カウンター代他	¥210,672	100%
	事務費 計	¥220,207	
人件費	費：給与	¥462,131	100%
	保険料・健康診断受診料	¥80,517	100%
	人件費 計	¥542,648	
合 計		¥6,776,546	

議員名

印

様式第11号の5(第6条関係)

政務活動実績報告書
【海外視察調査報告書】

令和5年2月14日

会派名 自由民主党・県民会議

議員名 畠山 和純

記

1 期 間	令和5年1月31日から令和5年2月2日まで(3日間)
2 視 察 地	大韓民国(韓国)
3 構成議員	畠山 和純, 石川 光次郎, 菊地 恵一, 高橋 伸二, 遠藤 隼人, 渡辺 勝幸, 柏 佑賢
4 調査目的	宮城県ソウル事務所開設30周年記念式典及び韓国の航空会社, 旅行会社, 海運会社, 日本酒商社等の関係者と情報交換を行い, 宮城県の観光PRや県内企業の活動支援についての調査を目的とする。
5 調査結果 及び県政への 反映方策	<p>●宮城県ソウル事務所は, 1992年に宮城県と大韓民国との経済交流の促進を目的に宮城県初の海外事務所として設置され, 2022年12月1日に開設30周年を迎えた。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・渡航規制の緩和に伴い, 航空旅客路線の再開及び路線拡充と海路コンテナ路線の新規開設・拡充に向けた活動を行う ・宮城県からの日本酒の輸出が増加傾向にあることから, 韓国への輸出開始を希望する県内蔵元と韓国の日本酒輸入商社等のマッチングやPRイベント活動を行う。 ・各旅行社の商品造成や済州オルレを利用した観光需要の強化を行っていく。 ・宮城県及び日韓親善議員連盟とソウル事務所との信頼関係を礎とし, 引き続き更なる関係強化を切り開いていく。

様式第11号の6(第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)【海外視察用】

会 派 名		自由民主党・県民会議		経 費	調査研究費	
参加議員名		畠山 和純, 石川 光次郎, 菊地 恵一, 高橋 伸二, 遠藤 隼人, 渡辺 勝幸, 柏 佑賢				
活動日	目的地	所要時間 又は 時間帯	視察先・ 相手方等	主な活動内容		
	都市名					
	場所(会場等)					
一月三十一日	ソウル	150分	大使館関係者 総領事関係者 韓国内の企業	宮城県ソウル事務所開設30周年記念式典 観光, 交流の促進及び県内日本酒シェアも 拡大等のため, 意見交換及び情報交換		
	コリアナ ホテル					
二月一日	ソウル	60分	アイリス コリア 関係者	畠山議員, 伸二議員, 離脱後ジャカルタへ移動		
	アイリス コリア			アイリスコリア 県内企業の海外での活動内容視察及び 新規海外進出を促進させるため, 意見交換		
二月一日	ソウル	90分	宮城県ソウル 事務所	宮城県ソウル事務所 観光振興, 県内農産品販路拡大のため, 視察及び意見交換		
	宮城県ソウル 事務所					
経 費 の 内 訳	支出項目		政務活動費充当額		内訳	
	交通費 (国内)	※支払証明書によ り計上する経費		円	移動距離	km 実費・旅費規程
		※領収書により計 上する経費	187,620	円	仙台(古川)⇄東京⇄羽田空港	
	旅費(国外)		1,508,250	円	羽田⇄金浦空港, 仁川⇄ジャカルタ空港 専用車, ガイド料含む	
	宿泊代(国外)		180,000	円	15,000円×延べ12日分(7名)	
	国内・海外空港税、国際観光旅客税		48,160	円		
	燃料サーチャージ		138,680	円		
	傷害保険料		46,210	円	3日間×7名	
				円		
合計			2,108,920	円		

ご旅行行程表

海外旅行用

2023年1月27日

企画書面

自由民主党・県民会議

御中


名鉄観光 サービス株式会社

仙台支店

仙台市青葉区中央4丁目10-3

JMFビル仙台01

TEL 022-227-3611 FAX 022-261-4623

支店長 福田 晃也

旅行業務取扱管理者

担当者

ツアーコード BD-82508

★ 宮城県ソウル事務所開設30周年記念懇談会 ★

旅行日程 2023年1月31日(火)～2月2日(木) 3日間

日次	都市名	現地時間	交通機関	スケジュール	備考
① 1月31日(火)	仙台駅出発	7:53	はやぶさ4	仙台駅出発	
	東京駅出発	9:33		東京駅到着後、モノレールで浜松町へ移動	
	浜松町出発	9:50	モノレール		
	羽田空港到着	10:20		羽田空港到着後、アジアナ航空カウンターで各種手続き	
	羽田空港出発	12:20	OZ1075		
	金浦空港到着	14:40		金浦空港到着後、入国手続きを済ませ現地ガイドと合流	
	ソウル市内		専用車	専用車にてコリアナホテルへ移動	
		18:30		宮城県ソウル事務所開設30周年記念懇談会	
				【コリアナホテル 泊】	
③ 2月1日(水)	【移動組】				
	仁川空港	12:00	専用車	ホテルにて朝食後、仁川空港へ移動	
	仁川空港出発	15:40	OZ761	仁川空港到着後、搭乗手続きを済ませジャカルタへ移動	
	【視察組】				
	ソウル市内	8:30	専用車	ホテルにて朝食後、専用車で出発	
		10:00		アイリスコリア視察(10:00～11:00)	
		12:00		ソウル市内昼食	
		13:30		宮城県ソウル事務所視察(13:30～14:30)	
		15:00		青瓦台・青瓦台記念館視察	
				ソウル市内夕食	
				【コリアナホテル 泊】	
③ 2月2日(木)	ソウル市内	12:00	専用車	ホテルにて朝食後、チェックアウト後に金浦空港へ	
	金浦空港	13:00			
	羽田空港到着	15:50	OZ1045	金浦空港到着後、出国手続き・各自昼食	
		17:55		羽田空港到着後、入国手続き	
	羽田空港	19:34	モノレール		
	浜松町出発	19:52		浜松町乗換	
東京駅出発	20:16		東京駅乗換		
仙台駅到着	21:47	はやぶさ45	仙台駅到着		

※現地事情、航空機の都合によりスケジュールが変更となる場合があります。

現地緊急時連絡先 ティービーツアー MR [redacted] 携帯: [redacted]

現地ガイド氏名 MS [redacted] 携帯: [redacted]

MS [redacted] 携帯: [redacted]

※2/1仁川空港送迎のみ

※利用予定航空会社: アシアナ航空

※利用予定ホテル: コリアナホテル

※食事 朝食 2回・昼食 0回・夕食 0回 (機内食は除く)

令和5年1月24日
国際ビジネス推進室

宮城県ソウル事務所開設 30 周年記念懇談会について

1 概要

公益社団法人宮城県国際経済振興協会宮城県ソウル事務所が令和4年12月に開設30周年を迎えたことから、これまでの事務所活動に御協力いただいた関係者に対して謝意を表すため、韓国ソウル特別市内において記念レセプションを開催するもの。

2 日時等

- (1) 日 時 令和5年1月31日(火) 午後6時30分から午後8時30分まで
- (2) 場 所 コリアナホテル 2階ダイヤモンドホール
- (3) 主 催 公益社団法人宮城県国際経済振興協会
- (4) 内 容 祝辞, 県内企業によるプレゼンテーション(仙台国際空港株式会社, アイリスコリア), 県内蔵元の日本酒提供 など

3 招待者(約50名)

- 在大韓民国日本国大使館 特命全権大使 相星 孝一
- 前駐仙台大韓民国総領事 朴 容民
元駐仙台大韓民国総領事 梁 桂和
- 日韓親善宮城県議会議員連盟 畠山和純会長ほか7名
- 韓国の航空会社, 旅行会社, 海運会社, 日本酒輸入商社等関係者の皆様
- そのほか, これまで宮城県ソウル事務所がお世話になった皆様 など

4 県職員

副知事	遠藤 信哉 (宮城県国際経済振興協会理事長)
経済商工観光部副部長	佐藤 洋生 (同協会専務理事)
観光プロモーション推進室長	樋口 保
国際ビジネス推進室長	鈴木 清英 ほか(計12名)

〈参考〉宮城県の海外事務所

海外事務所	ソウル事務所 (1992年開設)
	大連事務所 (2005年開設)
活動内容	宮城県の観光PR, 県内企業の活動支援
設置者	公益社団法人宮城県国際経済振興協会

(参考) ソウル事務所開設 30 周年記念懇談会に参加する県内関係者

○ 県議会議員

1	日韓親善宮城県議会議員連盟	顧問	菊地 恵一	
2	〃	顧問	石川 光次郎	
3	〃	会長	畠山 和純	
4	〃	副会長	高橋 伸二	
5	〃	幹事長	遠藤 隼人	
6	〃	事務局長	吉川 寛康	
7	〃	事務局次長	渡辺 勝幸	
8	〃	事務局次長	柏 佑賢	

○ 民間企業等

No.	所属	職名	氏名	備考
1	株式会社七十七銀行	██████████	██████████	
2	仙台国際空港株式会社	██████████	██████████	

4 参考様式

参考様式

海外視察調査届出書

令和5年1月20日

会派会長 外崎 浩子 殿

会派名 自由民主党・県民会議

議員名 畠山 和純

記

1 期 間	令和5年1月31日から令和5年2月2日まで（3日間）			
2 視 察 地	大韓民国（韓国）			
3 構 成 議 員	畠山 和純, 石川 光次郎, 菊地 恵一, 高橋 伸二 遠藤 隼人, 渡辺 勝幸, 柏 佑賢			
4 調 査 目 的	宮城県ソウル事務所開設30周年記念式典及び韓国の航空会社, 旅行会社, 海運会社, 日本酒輸入商社等関係者と情報交換を行い, 宮城県の観光PRや県内企業の活動支援についての調査を目的とする。			
5 調 査 内 容				
活動予定日	訪問予定先 (都市名・ 会場)	相手方等	活動内容等	アポイントメント 取得状況
1月31日	コリアナ ホテル	大使館関係者 各企業関係者	式典及び情報交換	未・済
2月1日	アイリス コリア	アイリス コリア関係者	アイリスコリア 視察及び意見交換	未・済
2月1日	宮城県ソウル 事務所	ソウル事務所 関係者	宮城県ソウル事務所 視察及び意見交換	未・済
6 所 要 見 込 額	1,808,460円			

様式第11号の5(第6条関係)

政務活動実績報告書
【海外視察調査報告書】

2023年2月28日

会派名 自由民主党・県民会議

議員名 畠山 和純

記

1 期 間	2023年1月31日から2023年2月4日まで(5日間)
2 視 察 地	インドネシア共和国(ジャカルタ市・ブカシ県)
3 構成議員	畠山和純・高橋伸二・佐々木幸士・高橋宗也・福井崇正・庄田圭佑
4 調査目的	技能実習生や特定技能の本県企業への受け入れ支援体制や現地送り出し機関、労働省との意見交換や実態調査を行い、本県での優れた産業人材確保や人材育成に向けた施策立案に役立てることを調査目的とする。
5 調査結果及び県政への反映方策	<p>インドネシア共和国で、現地政府系機関、民間の送出し機関、日本大使館やJICA等と海外人材受入に関する意見交換を行った。</p> <p>日本に対する憧れや日本人と積極的に関わりたい、自国の優れた人材を海外で活躍させたい思いが極めて強かった。一方、宮城県を知っているインドネシア人が極めて少ない状況にあることが分かった。</p> <p>また、宮城県が選ばれる県となるために、責任のある受け入れ態勢の構築が求められるとのことであった。送り出し機関や監理団体の中には不適切な団体もあり、受け入れる側の責任として適切な受け入れ態勢の構築や、監理団体の運営が求められることがわかった。</p> <p>他にも、視察先からの共通質問事項として、「具体的にどの業種でどのくらい人材が必要なのか」というものであり、情報を集約し一元管理する必要性を痛感した。</p> <p>上記を踏まえ、以下の点について県に対応を求めるものとする。</p> <p>(1) インドネシアにおける本県の情報発信強化について協議を進める</p> <p>(2) 選ばれる宮城県を目指し、責任のある受け入れ態勢構築に向け、JICAの「JP-MIRAI」への加盟について協議する</p> <p>(3) 外国人材受入の情報の一元管理の体制構築の協議を進める</p> <p>(4) 他県に先駆け、インドネシア政府機関と人材交流に関する協定締結に向け県と協議を進める</p>

様式第11号の6(第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)【海外視察用】

会 派 名		自由民主党・県民会議		経 費	調査研究費	
参加議員名		島山和純・高橋伸二・佐々木幸士・高橋宗也・福井崇正・庄田圭佑				
活動日	目的地	所要時間	視察先・相手方等	主な活動内容		
	都市名	又は				
	場所(会場等)	時間帯				
1月	羽田空港					
31日	(移動日)					
2月	ジャカルタ					
1日	(移動日)			島山議員、伸二議員、合流		
2月	AP2LN	90	AP2LN役員 (送出し協会)	送出し機関の事業概要と技能実習生の現状と課題、宮城県との連携等について意見交換を実施。併せて、研修の様子を視察。		
2日	ジャカルタ首都特別州 先方事務所					
2月	JICAインドネシア事務所	60	JICAインドネシア所長 他	外国人材受入・多文化共生支援の取組、技能実習・特定技能、宮城県との連携等について意見交換を実施。		
2日	ジャカルタ首都特別州 ホテル					
2月	TAMURA AIR CONDITIONING	60	TAMURA AIR CONDITIONING 代表他	同社の事業概要とインドネシアでの事業展開、インドネシア人の商慣習等について意見交換を実施		
2日	ブカシ県 先方事務所					
経費の内訳	支出項目		政務活動費充当額		内訳	
	交通費 (国内)	※支払証明書により計上する経費	155,700	円	移動距離	km 実費・旅費規程
		※領収書により計上する経費				
	交通費(国外)		2,990,200	円		羽田⇄ジャカルタ空港 専用車、ガイド代含む
	国内航空税		11,800	円		
	海外航空税		14,100	円		
	国際観光旅客税		4,000	円		
	燃料サーチャージ		337,460	円		
	宿泊代(国内)		59,200	円		14,800円×1泊×4名
	宿泊代(国外)		252,000	円		21,000円×2泊×6名
	傷害保険料		10,840	円		4日間×2名
	土産代		44,071	円		10箇所分
	合計			3,879,371	円	

様式第11号の6(第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)【海外視察用】

会 派 名	自由民主党・県民会議		経 費	調査研究費
参加議員名	畠山和純・高橋伸二・佐々木幸士・高橋宗也・福井崇正・庄田圭佑			
活動日	目的地	所要時間 又は 時間帯	視察先・ 相手方等	主な活動内容
	都市名			
	場所(会場等)			
2月 2日	Fuji Bijak Prestasi ブカシ県 先方研修所	60	Fuji Bijak Prestasi代表	同社の取組み概要と研修における課題等について意見交換を実施後、技能実習生等の研修の様子を視察。
2月 3日	労働省 (PASKER Indonesia) ジャカルタ首 都特別州 先方事務所	60	PASKER所長他	PASKERの取組み概要と外国人材の雇用情勢・2国間の課題、宮城県との連携等について意見交換を実施。
2月 3日	日本大使館 ジャカルタ首 都特別州 先方事務所	60	日本大使館大 使他	インドネシアでの取組み概要、2国間協定の今後の動向、宮城県のインドネシアでの事業展開における支援体制等について意見交換を実施。
2月 3日	菅原工業 ジャカルタ首 都特別州 和食店	60	菅原工業現地 責任者	同社のインドネシアでの事業展開や同国の商慣習や宮城県に求められる支援体制等について意見交換を実施。
2月 3日	リア大学 ジャカルタ首 都特別州 先方大学	60	リア大学理事 他	同大学の取組み概要、日本との交流状況及び宮城県との人材交流等について意見交換を実施。(高橋伸二・佐々木幸士・高橋宗也・福井崇正)
経費の内訳	支出項目		政務活動費充当額	内訳
	交通費 (国内)	※支払証明書により計上する経費	円	移動距離 km 実費・旅費規程
		※領収書により計上する経費	円	
	交通費(国外)		円	
	宿泊費		円	
	通訳費		円	
	傷害保険料		円	
			円	
		円		
合計			円	

様式第11号の6(第6条関係)

政務活動実績報告書(政務活動記録簿)【海外視察用】

会 派 名		自由民主党・県民会議		経 費	調査研究費
参加議員名		畠山和純・高橋伸二・佐々木幸士・高橋宗也・福井崇正・庄田圭佑			
活動日	目的地	所要時間 又は 時間帯	視察先・ 相手方等	主な活動内容	
	都市名				
	場所(会場等)				
2月	労働省移民局 (BP2MI)	75	移民局 他	外国人材の送出し状況、2国間MOCの課題と今後の動向、宮城県とBP2MIとの連携の可能性等について意見交換を実施。 (畠山和純・庄田圭佑)	
3日	ジャカルタ首都特別州 先方事務所				
2月	商工会議所	60	労働担当 他	インドネシアの労働人口等労働市場全般や日本への人材送出しの現状と課題、宮城県との連携等について意見交換を実施。	
3日	ジャカルタ首都特別州 先方事務所				
月					
日					
月					
日					
月					
日					
経費の内訳	支出項目		政務活動費充当額		内訳
	交通費 (国内)	※支払証明書により計上する経費	円	移動距離	km 実費・旅費規程
		※領収書により計上する経費	円		
	交通費(国外)		円		
	宿泊費		円		
	通訳費		円		
	傷害保険料		円		
			円		
		円			
	合計		円		

2022年12月23日

ご旅行行程表

海外旅行用

企画書面

自由民主党・県民会議

御中

名鉄観光 サービス株式会社

仙台支店

仙台市青葉区中央4丁目10-3

JMFビル仙台01

TEL 022-227-3611 FAX 022-261-4623

支店長 福田 晃也

旅行業務取扱管理者

担当者

ツアーコード BD-

★ インドネシア技能実習生関連視察 ★

旅行日程 2023年1月31日(火)～2月4日(土) 5日間

日次	都市名	現地時間	交通機関	スケジュール	備考
① 1月31日(火)	仙台駅出発 東京駅出発 浜松町出発 羽田空港到着	各自	新幹線 モノレール	各自前泊ホテルへ移動 【ロイヤルパークホテル羽田 泊】	
② 2月1日(水)	【日本発組】 羽田空港 羽田空港出発 ジャカルタ到着 ジャカルタ市内	8:00 10:15 16:15	NH855 専用車	ホテルにて朝食後、羽田空港へ移動 空港到着後、搭乗手続き 羽田空港よりANAでジャカルタへ移動 到着後、入国手続きを済ませ、現地ガイドと合流 ホテル到着後、市内にて夕食	
	【韓国発組】 仁川空港出発 ジャカルタ到着 ジャカルタ市内	15:40 21:00	OZ761 専用車	仁川空港よりアジアナ航空にてジャカルタへ移動 到着後、入国手続きを済ませ、現地ガイドと合流 ホテル到着 【ブルマンジャカルタ タムリン 泊】	
③ 2月2日(木)	ジャカルタ市内	9:00 10:00 13:30 16:00 18:30 21:00	専用車	ホテルにて朝食後、ジャカルタ市内視察 視察①：技能実習生送り出し期間 訪問 市内にて昼食 視察②：JICA 訪問 視察③：JETRO 訪問 現地法人と会食 ホテル到着 【ブルマンジャカルタ タムリン 泊】	
④ 2月3日(金)	ジャカルタ市内	9:00 10:00 13:30 16:00	専用車	ホテルにて朝食後、ジャカルタ市内視察 視察④：政府系機関 訪問 市内にて昼食 視察⑤：技能実習生教育機関 訪問 視察⑥：技能実習生送り出し期間 訪問	
	ジャカルタ空港 ジャカルタ空港	19:00 21:45	NH856	ジャカルタ空港到着後、搭乗手続きを済ませ各自夕食 ジャカルタ空港か全日空で羽田空港へ 羽田空港到着後、入国手続き	
⑤ 2月4日(土)	羽田空港 浜松町出発 東京駅出発 仙台駅到着	8:29 8:51 9:08 10:39	モノレール はやぶさ11	浜松町乗換 東京駅乗換 仙台駅到着	

※現地事情、航空機の都合によりスケジュールが変更となる場合があります。

※利用予定航空会社：全日空/ビジネスクラス

※利用予定ホテル：

※食 事 朝食 2回・昼食 回・夕食 回 (機内食は除く)

4 参考様式

参考様式

海外視察調査届出書

2022年1月24日

会派会長 外崎浩子 殿

会派名 自由民主党・県民会議

議員名 畠山 和純

記

1 期 間	2023年 1月 31日から 2023年 2月 5日まで (6日間)			
2 視 察 地	インドネシア			
3 構 成 議 員	畠山和純、菊地恵一、高橋伸二、佐々木幸士、守屋守武、高橋宗也、福井崇正、庄田圭佑			
4 調 査 目 的	インドネシアとの人材交流・人材育成に関する調査 主に、技能実習生や特定技能の本県企業への受け入れ支援体制や現地送り出し機関、海外派遣庁との意見交換や実態調査を行い、本県での優れた産業人材確保や人材育成に向けた施策立案に役立てることを調査目的とする。			
5 調 査 内 容				
活動予定日	訪問予定先 (都市名・会場)	相手方等	活動内容等	アポイントメント 取得状況
1月31日	移動日 (東京前泊)			未・済
2月1日	移動日 (飛行機)			未・済
2月2日	インドネシア 首都特別州 移民局or労働 省	政府高官	日本への特定技能外国人の送出し等の現状と課題について意見交換を交換	<input type="checkbox"/> 未・済
2月2日	インドネシア 首都特別州 JICA	インドネシア事務 所所長他	外国人財受入れ・多文化共生支援の取組について意見交換	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済

4 参考様式

2月2日	ブカシ県 TAMURA AIR C CONDITIONING	現地スタッフ	インドネシアでの事 業展開・宮城県での 人材受入の取組等の 意見交換と工場視察	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済
2月2日	ブカシ県 Fuji Bijak P restasi	現地スタッフ	送出し機関の概要説 明と研修施設の視察	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済
2月3日	ジャカルタ首 都特別州 在ジャカルタ 日本大使館	大使他	日本への特定技能外 国人の送出し等の現 状について意見交換	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済
2月3日	ジャカルタ首 都特別州 AP2LN	協議会役員	教育機関の視察及び 意見交換	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済
2月3日	ジャカルタ首 都特別州 リア大学	大学理事他	大学の概要説明及び 日本語教育の現状、 他大学との連携等に ついて意見交換	未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済
2月4日	移動日 (ジャカルタ ～仙台)			
6 所要見込額		4,000,000円		

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	2,063,590
領収書その他の証拠書類の添付欄			

1/31~2/2 宮城県ソウル事務所開設30周年記念懇談会 旅費【韓国】
 2,062,710+880(手数料)=2,063,590
 ※請求書、明細書別添

七十七銀行

振込金受取書(兼手数料受取書) 振込金額 2,062,710 手数料 880

〇 預金払戻請求書による振込受取書(兼手数料受取書)

〇をふつしてください

後納

※印字料には消費税が含まれています。

お振込先
 〇振込依頼書に記述相違等の不備がありました場合は、照会のため振込が滞りますので、あらかじめ振込依頼書の記載内容を確認をお願いします。
 振込先名(漢字) 〇をふつしてください

お受取人
 マカタカナで姓と名の間に1マスあけて左詰めでご記入ください(濁点(・)、半濁点(゜)も1字)
 X I T M N O P Q R S T U V W X Y Z - 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 法人の場合は、(漢字) 略称で記入してください
 おなまえ(漢字) 〇金 矢野 観 栄 カービス (株) 様

ご依頼人
 マカタカナで姓と名の間に1マスあけて左詰めでご記入ください(濁点(・)、半濁点(゜)も1字)
 N I I U W N I N I E T W K N I N I K A
 〇をふつしてください
 おなまえ(漢字) 日中のご連絡先 022-211-3509
 自由民主党 県民会議
 会長 外崎 浩子 様

普通|当座|貯蓄|その他
 〇をふつしてください

千 百 十 円 千 百 十 円 千 百 十 円
 〇 〇 〇 2 〇 6 2 7 1 〇

金融機関への印記等は不要です

△この振込金受取書または振込受付書は、振込ができない場合などが必要となりますので、大切に保管してください。

いつも七十七銀行をご利用くださりまして
 ありがとうございます。

七十七銀行



(注) 預金払戻請求書により受付した場合は表題に〇印を行い、印紙の貼付は行いません。

64001 (3/3) K

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号

自由民主党・県民会議 様

請求書

発行日 2023年02月03日

予約番号 BD-082508

請求番号 BD-00054855

名鉄観光サービス株式会社

仙台支店

仙台支店長 福田

〒980-0021

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL:022-227-3611 FAX:022-261-4623

ご請求額 ¥2,062,710.-

毎度お引立ていただきありがとうございます。

下記の通りご請求申し上げます。

内容 1/31~2/2 韓国行き

責任者

担当者

利用日	項目名	内容	単位	単価	数量	金額
23/01/31	旅費	1/31~2/2		243,750	5	1,218,750
	国内空港税			2,950	5	14,750
	海外空港税			2,930	5	14,650
	国際観光旅客税			1,000	5	5,000
	燃油サーチャージ			15,640	5	78,200
	往復JR券代	仙台駅⇄東京駅⇄羽田空港 はやぶさ4号&はやぶさ45号		31,140	4	124,560
	〃	古川駅⇄東京駅⇄羽田空港 やまびこ94号&はやぶさ4号 やまびこ73号		31,920	1	31,920
23/01/31	旅費	1/31~2/1		234,750	2	469,500
	国内空港税			2,950	2	5,900
	海外空港税			2,930	2	5,860
	国際観光旅客税			1,000	2	2,000
	燃油サーチャージ			30,240	2	60,480
	往路JR券代	仙台駅⇒東京駅⇒羽田空港 はやぶさ4号		15,570	2	31,140

お振り込みは、下記口座へ2023年02月24日までにお願いします。

振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。

合計	(A)	2,062,710
ご入金済額	(B)	0
今回請求額	(A)-(B)	2,062,710

振込先	メイツカンコウサービス (カ)
-----	-----------------

備考	
----	--

980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号

明細書

発行日 2023年02月03日

予約番号 BD-082508

自由民主党・県民会議 様

名鉄観光サービス株式会社

仙台支店

仙台支店長 福田 晃也

〒980-0021

宮城県仙台市青葉区中央4丁目10番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL:022-227-3611 FAX:022-261-4623

担当者


内容 1/31~2/2 韓国行き

利用日	項目名	内容	単位	単価	数量	金額
23/01/23	海外往復航空券代	羽田空港⇄金浦空港 OZ1075/OZ1045		175,000	5	875,000
	国内空港税			2,950	5	14,750
	海外空港税			2,930	5	14,650
	国際観光旅客税			1,000	5	5,000
	燃油サーチャージ			15,640	5	78,200
	往復JR券代	仙台駅⇄東京駅⇄羽田空港 はやぶさ4号/はやぶさ45号		31,140	4	124,560
	往復JR券代	古川駅⇄東京駅⇄羽田空港 やまびこ94号/はやぶさ4号 やまびこ73号		31,920	1	31,920
	宿泊代金/朝食付 企画料金	コリアナホテル/2泊		30,000	5	150,000
				5,500	5	27,500
23/01/31	専用車+ガイド料			8,250	5	41,250
23/02/01	"			12,667	5	63,335
23/02/02	"			12,333	5	61,665
23/01/31	海外片道航空券代	羽田空港⇒金浦空港 OZ1075 仁川空港⇒ソウル空港 OZ761		181,000	2	362,000
	国内空港税			2,950	2	5,900
	海外空港税			2,930	2	5,860
	国際観光旅客税			1,000	2	2,000
	燃油サーチャージ			30,240	2	60,480
	片道JR券代	仙台駅⇒東京駅⇒羽田空港		15,570	2	31,140
	宿泊代金/朝食付 企画料金	コリアナホテル/1泊		15,000	2	30,000
				5,500	2	11,000
23/01/31	専用車+ガイド料			8,250	2	16,500
合 計						*****

利用日: 23/01/23は、23/01/31の誤りがある。

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 983-0023
住所 宮城県 仙台市 宮城野区 福田町 1-12-20
ADDRESS
氏名 Mr. ISHIKAWA MITSUJIRO
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他の被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177716

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 名鉄観光サービス 名鉄2部1課
(3718) OFFICE 電話 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス
(0920) AGENT/BROKER 電話 022-227-3611
契約者 名鉄観光サービス株式会社
(DKP03) CODE OF CONTRACTOR
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaiga/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容	CONTRACT				
主たる旅行先	DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的	PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間	PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D	※保険期間Y...Yは年、Dは日を意味します。		
共保割合					
精算区分:					
合計被保険者数	TOTAL NUMBER OF INSURED	1人			
合計保険料	TOTAL PREMIUM	¥5,830			
その他証券類記載事項	OTHER ITEMS				

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,830 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D ※保険期間Y...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED

氏名	NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER			
満年齢(始期日時点)	AGE	55歳	生年月日	THE DATE OF BIRTH	1967年 6月26日
電話番号	TELEPHONE NUMBER	[REDACTED]	性別	SEX	男性 M
契約タイプ	A4	被保険者数	NUMBER OF INSURED	1人	
海外旅行中に従事する職業・職務	OCCUPATION WHILE TRAVELING				
補償項目、保険金額等	COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY				
傷害死亡	INJ. DEATH	¥50,000,000			
傷害後遺障害	INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000			
治療・救済費用	MED. & RES. EXP.	無制限 UNLIMITED			
疾病死亡	SICK DEATH	¥10,000,000			
賠償責任(免責金額¥0)	LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000			
携行品損害(免責金額¥0)	BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000			
応急治療・救済費用	PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000			
航空機客託手荷物遅延等	BAG. DELAY EXP.	¥30,000			
死亡保険金受取人氏名	BENEFICIARY NAME				
被保険者との関係	RELATIONSHIP WITH INSURED				
その他の特約等	SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)				
※包括(毎月報告・毎月清算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/耐震等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./					

契約者情報 CONTRACTOR
住所 ADDRESS 名古屋市 中村区 名駅南2-14-19
氏名 NAME 名鉄観光サービス株式会社 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT
明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、速滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用財産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

マルチプラン加入の医療機関のサービスを受取るために本マークを掲載しております。

R/6 JY770507

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 989-6136
住所 宮城県 大崎市 古川 穂波 8-5-2
ADDRESS
氏名 Mr. KIKUCHI KEIICHI
NAME

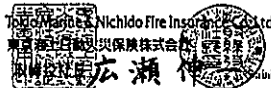
海外旅行保険普通保険約款および特約その他の被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177936

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名 宮 2部 1課 番 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0926) AGENT/BROKER 番 022-227-3611
契約者 名鉄観光サービス株式会社 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険 あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D	※保険期間Y.D..Yは年、Dは日を意味します。		
共保割合	精算区分:			
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED: 1人	合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥5,830		
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS				

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM: ¥5,830 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D ※保険期間Y.D..Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED				
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER			
満年齢(始期日時点) AGE	64歳	生年月日 THE DATE OF BIRTH	1958年 5月27日	
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[REDACTED]	性別 SEX	男性 M	
契約タイプ	A4	被保険者数 NUMBER OF INSURED	1人	
★海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING				
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY				
傷害死亡 INJ. DEATH	¥50,000,000			
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000			
治療・救済費用 MED. & RES. EXP.	無制限 UNLIMITED			
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000			
賠償責任(免責金額¥0) LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000			
携行品損害(免責金額¥0) BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000			
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000			
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000			
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME:				
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED				
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)				
※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/制裁等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./				

契約者情報 CONTRACTOR	住所 ADDRESS	名古屋市中村区 名駅南 2-14-19
氏名 NAME	名鉄観光サービス株式会社	
電話番号 TELEPHONE NUMBER	052-201-2108	

変更日 DATE OF ALTERATION	総括変更種類 REASON OF CONTRACT
	明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用財産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスをご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



マルチプラン加入の医療機関のサービスも享受するために本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to The amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But If the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

R16 JV770790

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

住所 ADDRESS
氏名 NAME
Mr. ENDO HAYATO

海外旅行保険普通保険約款および特約その他この被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177644

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名鉄 2部1課 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0920) AGENT/BROKER 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D		※保険期間Y...Yは年、Dは日を意味します。	
共保割合	精算区分:			
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED	1人	合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥5,830	
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS				

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料 (明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,830 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間 (明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D ※保険期間Y...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方 (ご旅行者 (被保険者)) INSURED	
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER
満年齢 (始期日時点) AGE	43歳
電話番号 TELEPHONE NUMBER	
契約タイプ	A4
☆海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY	
傷害死亡 INJ. DEATH	¥50,000,000
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000
治療・救援費用 MED.&RES. EXP.	無制限 UNLIMITED
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000
賠償責任 (免責金額¥0) LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000
携行品損害 (免責金額¥0) BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000
応急治療・救援費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME	
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED	
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)	

契約者情報 CONTRACTOR 名古屋市中村区 名駅南2-14-19
住所 ADDRESS 名鉄観光サービス株式会社
氏名 NAME
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT 明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項 (通知事項) です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用財産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円 (携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救援費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救援費用保険金額は300万円または治療・救援費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

マルチプラン加入の医療機関のサービスを受受するために本マークを掲載しております。

R/6 JV770411

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

住所 ADDRESS
氏名 NAME
Mr. WATANABE KATSUYUKI

海外旅行保険普通保険約款および特約その他の被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177864

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名鉄 2部 1課 052-201-2099
代理店/仲立人 (0920) AGENT/BROKER 名鉄観光サービス 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kalgai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL [redacted] FAX番号 [redacted]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D	※保険期間Y, D...Yは年、Dは日を意味します。		
共保割合	精算区分:			
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSUREDS	1人	合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥5,830	
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS				

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,830 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D ※保険期間Y, D...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED			
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER		
満年齢(始期日時点) AGE	47歳	生年月日 THE DATE OF BIRTH	1975年 6月10日
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[redacted]	性別 SEX	男性 M
契約タイプ	A4	被保険者数 NUMBER OF INSUREDS	1人
☆海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	A4		
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY	INJ. DEATH ¥50,000,000 INJ. PERMAN. DISABIL. ¥50,000,000 MED.&RES. EXP. 無制限 UNLIMITED SICK DEATH ¥10,000,000 賠償責任(免責金額¥0) LIAB.(DEDUCTIBLE¥0) ¥100,000,000 携行品損害(免責金額¥0) BAG.(DEDUCTIBLE¥0) ¥300,000 応急治療・救護費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT ¥3,000,000 航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP. ¥30,000		
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME	被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED		
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS	(ここに記載された特約の名称は略称です。)		
※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/制裁等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機運送費用 FLY. DELAY EXP./			

契約者情報 CONTRACTOR	名古屋市中村区 名駅南2-14-19
住所 ADDRESS	名鉄観光サービス株式会社
氏名 NAME	[redacted] 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER	052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT 明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用動産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。●「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救護費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救護費用保険金額は300万円または治療・救護費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

マルチプラン加入の医療保険のサービスを受けるために本マークを掲載しております。
R/6 JV770723

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 985-0061
住所 宮城県 塩竈市 清水沢 1-15-15
ADDRESS
氏名 Mr. KASHIWA SUKUKATA
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他この被保険者証に記載したところに従い、下記のとおりに海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177778



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kalgai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険 あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名鉄 2部 1課 番 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0920) AGENT/BROKER 番 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	
主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA
旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D
共保割合	
精算区分:	
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED	1人
合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥5,830
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS	

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,830 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 2 3D ※保険期間M.Y.D...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED	
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER
満年齢(始期日時点) AGE	35歳
生年月日 THE DATE OF BIRTH	1987年11月15日
性別 SEX	男性 M
契約タイプ	A4
被保険者数 NUMBER OF INSURED	1人
☆海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY	
傷害死亡 INJ. DEATH	¥50,000,000
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000
治療・救済費用 MED. & RES. EXP.	無制限 UNLIMITED
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000
賠償責任(免責金額¥0) LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000
携行品損害(免責金額¥0) BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME	
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED	
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS	(ここに記載された特約の名称は略称です。)

※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC, EXCLUSION/制限等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./

契約者情報 CONTRACTOR
住所 ADDRESS 名古屋市 中村区 名駅南 2-14-19
氏名 NAME 名鉄観光サービス株式会社 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT
明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付けられた事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用動産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



マルチプラン加入の医療機関のサービスを受取るために本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the Insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to The amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of Indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

R46 JV770596

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

住所 ADDRESS
氏名 Mr. TAKAHASHI SHINJI
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他この被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚として被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177321

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名鉄2部1課 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0920) AGENT/BROKER 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。

電話番号 TEL [redacted] FAX番号 [redacted]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	
主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA
旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 4 5D ※保険期間Y,D...Yは年、Dは日を意味します。
共保割合	
精算区分:	
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED	1人
合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥7,480
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS	

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥7,480 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 4 5D ※保険期間Y,D...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED			
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER		
満年齢(始期日時点) AGE	56歳	生年月日 THE DATE OF BIRTH	1966年 6月30日
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[redacted]	性別 SEX	男性 M
契約タイプ	A4	被保険者数 NUMBER OF INSURED	1人
☆海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	A4		
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY			
傷害死亡 INJ. DEATH	¥50,000,000		
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000		
治療・救済費用 MED.&RES. EXP.	無制限 UNLIMITED		
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000		
賠償責任(免責金額¥0) LIAB.(DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000		
携行品損害(免責金額¥0) BAG.(DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000		
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000		
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000		
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME			
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED			
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)			
※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC, EXCLUSION/制限等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機運送費用 FLY. DELAY EXP./			

契約者情報 CONTRACTOR	名古屋市中村区名駅南2-14-19
住所 ADDRESS	名鉄観光サービス株式会社
氏名 NAME	[redacted] 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER	052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT 明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用助産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



マルチプラン加入の医療機関のサービスを受取するために本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But If the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

R/6 JV769912

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 988-0053
住所 宮城県 気仙沼市 田中前 2-8-14
ADDRESS
氏名 Mr. HATAKEYAMA KAZUYOSHI
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他の被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入のうえとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161177194

弊社通称先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名鉄 2部 1課 ☎ 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0920) AGENT/BROKER ☎ 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kalgai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険 あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS	
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 4 5D	※保険期MY, D...Yは年、Dは日意味します。			
共保割合	精算区分:				
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED	1人	合計保険料 TOTAL PREMIUM			¥9,580
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS					

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 (保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥9,580) 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 1/31 - 2023/ 2/ 4 5D ※保険期MY, D...Yは年、Dは日意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED	
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER
満年齢(始期日時点) AGE	76歳
生年月日 THE DATE OF BIRTH	1946年 9月 9日
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[REDACTED]
性別 SEX	男性 M
契約タイプ E3	被保険者数 NUMBER OF INSURED 1人
女海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY	
傷害死亡 INJ. DEATH	¥50,000,000
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥50,000,000
治療・救済費用 MED. & RES. EXP.	無制限 UNLIMITED
疾病死亡 SICK DEATH	¥5,000,000
賠償責任(免責金額¥0) LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000
携行品損害(免責金額¥0) BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥300,000
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME	
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED	
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)	
※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/※先除免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/後遺障害等級限定(第3級以上) PERMANENT DISABILITY GRADE-RESTRICTED (GRADE 3 AND ABOVE)/制業等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./	

契約者情報 CONTRACTOR
住所 ADDRESS 名古屋市 中村区 名駅南 2-14-19
氏名 NAME 名鉄観光サービス株式会社 [REDACTED] 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT
明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用動産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



マルチプラン加入の医療機関のサービスを享受するために本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen; the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

R/6 JV769718

980-8570

宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号

自由民主党・県民会議 様

請求書

発行日 2023年02月14日

予約番号 BD-082510

請求番号 BD-00054907

名鉄観光サービス株式会社

仙台支店

仙台支店長 福田

〒980-0021

宮城県仙台市青葉区中央1丁目1-10 番3号

JMFビル仙台01 6階

TEL:022-227-3611 FAX:022-261-4623

ご請求額 ¥3,824,460.-

毎度お引立ていただきありがとうございます。

下記の通りご請求申し上げます。

内容 インドネシア視察

責任者

担当者

利用日	項目名	内容	単位	単価	数量	金額
23/01/31	ご旅行代金	羽田発着		631,800	4	2,527,200
	国内空港税			2,950	4	11,800
	海外空港税			2,340	4	9,360
	国際観光旅客税			1,000	4	4,000
	燃油サーチャージ			64,200	4	256,800
	国内移動費	仙台⇄東京⇄羽田空港		31,140	4	124,560
23/02/01	国内宿泊代金	ロイヤルパークホテル羽田		14,800	4	59,200
	ご旅行代金	現地合流		357,500	2	715,000
	海外空港税			2,370	2	4,740
	燃油サーチャージ			40,330	2	80,660
	国内移動費	羽田⇒東京⇒仙台		15,570	2	31,140
お振り込みは、下記口座へ2023年02月28日までをお願いします。				合計 (A)		3,824,460
振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。				ご入金済額 (B)		0
				今回請求額 (A)-(B)		3,824,460

振込先

メイツカンコウサービス (カ)

備考

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 982-0031
住所 宮城県 仙台市 太白区 泉崎 1-33-10-111
ADDRESS
氏名 Mr. SASAKI KOSHI
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他の被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の覚えとして被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161178171

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名 宮 2 部 1 課 ☎ 052-201-2099
代理店/仲立人 (0920) AGENT/BROKER 名 鉄 観 光 サ ー ビ ス ☎ 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名 鉄 観 光 サ ー ビ ス 株 式 会 社
営業所情報 2233



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量を削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT	主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA	旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 2/ 1 - 2023/ 2/ 4 4D	※保険期間Y.D...Yは年、Dは日を含みます。		
共保割合	精算区分:			
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED'S	1人			
合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥5,420			
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS				

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,420 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 2/ 1 - 2023/ 2/ 4 4D ※保険期間Y.D...Yは年、Dは日を含みます。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED	
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER
満年齢(始期日時点) AGE	50歳
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[REDACTED]
契約タイプ	A2
※海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY	
傷害死亡 INJ. DEATH	¥20,000,000
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥20,000,000
治療・救済費用 MED.&RES. EXP.	無制限 UNLIMITED
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000
賠償責任(免責金額¥0) LIAB.(DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000
携行品損害(免責金額¥0) BAG.(DEDUCTIBLE¥0)	¥200,000
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000
航空機寄託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME	
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED	
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)	
※包括(毎月報告・毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/制裁等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./	

契約者情報 CONTRACTOR
住所 ADDRESS 名古屋市 中村区 名駅南2-14-19
氏名 NAME 名鉄観光サービス株式会社 [REDACTED] 様
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT
明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためにご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用財産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the Insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to the amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But if the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

マルチプラン加入の医療保険のサービスも享受するために本マークを掲載しております。

R/6 JV771113

海外旅行保険被保険者証

OVERSEAS TRAVEL INSURANCE (OPEN POLICY) : INSURED CARD



保険加入者 POLICYHOLDER

〒 981-0416
住所 宮城県 東松島市 野蒜ヶ丘 2-27-2
ADDRESS
氏名 Mr. TAKAHASHI SHUYA
NAME

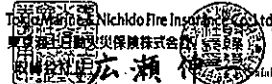
海外旅行保険普通保険約款および特約その他この被保険者証に記載したところに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、加入の発覚として被保険者証を発行します。

被保険者証番号 INSURED'S NO. T161178061



弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量削減に取り組んでいます。
弊社Webサイト(https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2004/)で「海外旅行保険普通保険約款および特約(海外旅行保険Web約款)」、「サービスに関するご案内(海外旅行保険 あんしんガイドブック)」の詳細をご覧ください。左記QRコードを読み込んで上記のWebサイトにアクセスすることもできます。

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (3718) OFFICE 名営2部1課 ☎ 052-201-2099
代理店/仲立人 名鉄観光サービス (0920) AGENT/BROKER ☎ 022-227-3611
契約者 (DKP03) CODE OF CONTRACTOR 名鉄観光サービス株式会社
営業所情報 2233



電話番号 TEL [REDACTED] FAX番号 [REDACTED]
ご契約日 DATE 2023年 1月27日 作成日 DATE SIGNED IN 2023年 1月30日

ご契約内容 CONTRACT		旅行目的 PURPOSE	商用 ON BUSINESS
主たる旅行先 DESTINATION	アジア ASIA		
保険期間 PERIOD OF INSURANCE	2023/ 2/ 1 - 2023/ 2/ 4 4D	※保険期間Y.D...Yは年、Dは日を意味します。	
共保割合			
精算区分:			
合計被保険者数 TOTAL NUMBER OF INSURED	1人		
合計保険料 TOTAL PREMIUM		¥5,420	
その他証券類記載事項 OTHER ITEMS			

明細番号 SPECIFICATION NO. 00001 保険料(明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥5,420 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間(明細) PERIOD OF INSURANCE 2023/ 2/ 1 - 2023/ 2/ 4 4D ※保険期間Y.D...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方(ご旅行者(被保険者)) INSURED			
氏名 NAME	SAME AS THE POLICYHOLDER		
満年齢(始期日時点) AGE	61歳	生年月日 THE DATE OF BIRTH	1962年 1月 4日
電話番号 TELEPHONE NUMBER	[REDACTED]	性別 SEX	男性 M
契約タイプ	A2	被保険者数 NUMBER OF INSURED	1人
立海外旅行中に従事する職業・職務 OCCUPATION WHILE TRAVELING	A2		
補償項目、保険金額等 COVERAGE / LIMIT OF INDEMNITY			
傷害死亡 INJ. DEATH	¥20,000,000		
傷害後遺障害 INJ. PERMAN. DISABIL.	¥20,000,000		
治療・救済費用 MED. & RES. EXP.	無制限 UNLIMITED		
疾病死亡 SICK DEATH	¥10,000,000		
賠償責任(免責金額¥0) LIAB. (DEDUCTIBLE¥0)	¥100,000,000		
携行品損害(免責金額¥0) BAG. (DEDUCTIBLE¥0)	¥200,000		
応急治療・救済費用 PRE-EXISTING SICKNESS TREATMENT	¥3,000,000		
航空機客託手荷物遅延等 BAG. DELAY EXP.	¥30,000		
死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME			
被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED			
その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)			
※包括(毎月報告、毎月精算) ※OPEN POLICY/戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/制裁等に関する特約 SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE/航空機遅延費用 FLY. DELAY EXP./			

契約者情報 CONTRACTOR
住所 ADDRESS 名古屋市中村区 名駅南2-14-19
氏名 NAME 名鉄観光サービス株式会社
電話番号 TELEPHONE NUMBER 052-201-2108

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT
明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項)です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●被保険者証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用財産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円(携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救済費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救済費用保険金額は300万円または治療・救済費用保険金額のいずれか低い方となります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。



マルチプラン加入の医療機関のサービスを受けやすくなるため本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Insured card for and on behalf of this Company. ●This Insured card shall be null and void and shall not be binding upon this Company if the seal of the Company's President is not present or any alteration of printed words has occurred. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to The amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But If the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen.

R/G JV770961

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	5	政務活動費支出額	32,571

領収書その他の証拠書類の添付欄
 1/31~2/4 技能実習生関連視察 お土産代【インドネシア】
 五虫塗ガ-14802

領収証 自由民主党 県民会議 様 No. _____

* ¥32,571-

内訳
 現金 _____
 小切手 /
 手形 /
 クレジット _____
 消費税額等(%) _____

但 土産代 7本として

2023年 1月 27日 上記正に領収いたしました

〒980-0011
 仙台市青葉区上杉三丁目3番44号
 有限会社東北工芸製作所
 代表取締役 佐浦 康洋
 電話代表 022-222-5401

収入印紙

コクヨ ウケ-98

- ・ 送り出し品会 x 2
- ・ Fuji bijak 研修冊子 x 1
- ・ 労務者 x 1
- ・ 移民局 x 1
- ・ 府政議所 x 1
- ・ 12大学 x 1

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	6	政務活動費支出額	11,500

領収書その他の証拠書類の添付欄 1/31~2/4 技能実習生関連視察 お土産代【インドネシア】



東松島あんでなしよつぷ まちなんど

東松島あんでなしよつぷ まちなんど
 〒9810503
 宮城県東松島市矢本字河戸342-2
 info@machindo-higamatsu.com
 TEL:0225-83-3391
 FAX:0225-25-6818
 https://www.machindo-higamatsu.com
 端末番号:953A

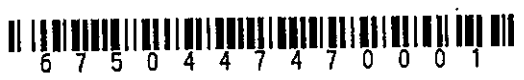
- ・ JICA 焼き海苔x5
- ・ 常原 米海苔セットx1
- ・ TAMURA AIR 金バラ干しx1
- ・ 日本大使館 金バラ干しx2

ご来店誠にありがとうございます。
 またのお越しをお待ちしております。
 2023-01-30 11:12:27

取引ID:38153
 スタッフ: [Redacted]

焼き海苔「巖屋」(全形) ※	0680x5	¥3,400
金のバラ干し ※	0540x2	¥1,080
潮匠 よくばりセット ※	03,510x2	¥7,020
小計		¥11,500
合計		¥11,500
内消費税		(¥851)
(8%対象 ¥11,500 内消費税 ¥851)		
合計点数		9点
お預り金額		¥11,500
クレジット -		(¥11,500)
お釣り		¥0

注) ※は軽減税率(8%)適用商品



Facebookで最新情報も更新してます！
 ネット販売は「まちなんど商店」で検索。

No.6750447470001

(7) 分率及び政務活動費の支出額を記載し、
 余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	資料購入費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	22,100
領収書その他の証拠書類の添付欄			
2月分			
毎日新聞	05-02-24		*3,400 SMBC(シツフ"ン
読売新聞	05-02-24		*3,400 SMBC(シツフ"ンYC
河北新報	05-02-27		*4,400 カホクシツホ"ウタ"イ
産経新聞	05-02-27		*3,400 サツケイシツフ"ン(SMFS
日経新聞	05-02-27		*4,000 ニツケイシツフ"ン(SMFS
朝日新聞	05-02-27		*3,500 アサヒシツフ"ン

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	9,535
領収書その他の証拠書類の添付欄			

自由民主党・県民会議 控室
 フレッツ光、FAX 使用代
 2月分

05-02-28 | | *9,535 | NTTテレフォニック

口座振替のご案内 (東日本ご利用分)

お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	振替日 (TRANSFER DAY)
022-264-9690	2023年 2月ご請求分	2023年 2月28日(火)
振替金額 (TRANSFER AMOUNT OF MONEY)	9,535円	

※振替日に振替が出来なかった場合は延滞利息を加算させていただく場合があります。
 ※口座振替をご利用のお客様で、振替日に振替ができなかった場合は、原則、振替日から起算して15日後に再度振替させていただきます。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
 余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	2	政務活動費支出額	49,500
領収書その他の証拠書類の添付欄			
<p>コピー機リース代 2月請求分</p> <p>05-02-07 *49,500 HC)ミツヒ"SHBL</p>			

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	124,828
領収書その他の証拠書類の添付欄			

コピーカウンター代
 1月請求分
 124,278+550(手数料) =124,828
 ※請求書別添

振込金受取書(兼手数料受取書)
 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)

〇をふくめて記入してください

支店 (又は出張所)

〇をふくめて記入してください

千 百 十 万 千 百 十 円

〇をふくめて記入してください

支店原簿へのV記号は不要です

この振込金受取書または振込受付書は、振込ができない場合などに必要となりますので、大切に保管してください。

お名前(漢字) 日中のご連絡先

自由民主党、県議会
 会長 外崎 浩子 様

いつも七十七銀行をご利用くださいまして
 ありがとうございます。

七十七銀行

出納印
 5. 2. 10
 七十七銀行

(注) 預金払戻請求書により受付した場合は、数欄に〇印を行い、印紙の貼付は行いません。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

御請求書

〒 980-8570
 仙台市青葉区本町3丁目8-1
 議会棟4F
 自由民主党県民会議



松本事務機株式会社
 〒983-0836 仙台市宮城野区
 Tel 022-299-8181 Fax 022-299-8182



様

発行日	担当	得意先コード	締日	請求No.	ページ
2023/01/31	6	1576-	1 31	361450	1

下記の通りご請求致します。

「※」は軽減税率対象であることを示します。

前回御請求額	御入金額	繰越額	今回御買上額	消費税額(外税)	今回合計額	今回請求額
212,250	212,250	0	112,980	11,298	124,278	124,278

日付/区分	伝票No.	メーカー・品番/商品名	摘要	数量	単価	金額
2023/01/10 振込	303848	* 御入金				(212,250)
2023/01/12 売上	727456	京セラ TK-8516K けーせつ -6053ci		2.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2023/01/24 売上	728919	京セラ 999 TASKalfa6053ci 加納料 (12971枚)		1.0 式	112,980.00	112,980
2023/01/24 売上	728919	* 999 別紙内訳書の通り 2022.12/25-2023.01/24		1.0	0.00	0
		* 消費税				11,298
		10%対象 消費税				124,278 11,298
摘要	御振込銀行 [Redacted Bank Name]				検印	係員
	口座名義 松本事務機株式会社					

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	36,344
領収書その他の証拠書類の添付欄			
アスクル 1月分 35,794+550(手数料) = 36,344 ※請求書別添			

振込金受取書(兼手数料受取書) 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)

〇五〇二一〇 〇五五〇 納

支店 (又は出張所)

カタカナで姓と名の間に1マスあけて左詰めでご記入ください(漢点(・)、半濁点(゜)も1字)

マツモトニシキ(カ)

松本事務機(株) 様

カタカナで姓と名の間に1マスあけて左詰めでご記入ください(漢点(・)、半濁点(゜)も1字)

ニシキニシキトウキニシカ
 ケイシキケイキヨウトシキ

自由民主党・県議会
 会長 外崎 浩子 様

日中のご連絡先 022-211-3509

5. 2. 10

64000 (3/3) K

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

アスクルご請求書

2-348

980-0014 郵便区内特別
宮城県仙台市青葉区
本町3-8-1

2023年01月31日締切分



お問い合わせ番号 60984610

宮城県議会
自由民主党・県会議 様

B1 174197# 00001/00001 60984610 U A



00267187 C11-U1

アスクル担当販売店
松本事務機株式会社

宮城県仙台市宮城野区
幸町2-11-23



408816

TEL: 022-299-8181

担当:アスクル担当者

お支払いに関するお問い合わせは担当販売店までお願い申し上げます。

TEL: 022-211-3509 FAX: 022-264-9690

お買い上げいただきましてありがとうございます。
記載の通り、ご請求申し上げます。

当月ご請求額 **35,794円**

うち消費税等 (3,254円)

お支払い日 ▶ 2023年02月15日

お支払い方法 ▶ 口座振込

お振込	金融機関	
	支店	
	口座	

マツシキ(株)

対象期間	2023/01/01 ~ 2023/01/31
当月お買い上げ金額	35,794円
当月返品金額	0円
当月値引金額	0円

税率別のお買い上げ金額等は裏面に表示しています。

お振込みの際の手数料はお客様のご負担でお願い申し上げます。

月日 / 伝票番号 / 取引区分 お申込番号 / 商品名	数量	単価(円) (税込)	金額(円) (税込)	備考	税率/クリ
01/23 46944957					
542-680 コピー用紙 マルチペーパー スーパーホワイト+ A4 1箱	6	3,490	20,940		10.0
542-699 コピー用紙 マルチペーパー スーパーホワイト+ B4 1箱	4	3,070	12,280		10.0
596-223 アスクル クリアホルダー A4 1袋(100枚) スタンダ	2	868	1,736		10.0
622-5044 アスクル オリジナルクラフト封筒 長4 千枚あり 茶色 100	1	168	168		10.0
846-2988 ソニック 15センチ直線定規 学納タイプ SN-366 1本	1	127	127		10.0
913-438 プラス PET直定規 20cm 透明 47188	1	114	114		10.0
	小	計	35,365	様ご発注分	
01/24 46945461					
KE1-0897 マルアイ クラフト封筒 長4 50G 100枚入 枠なし P	1	429	429		10.0
	小	計	429	様ご発注分	

税率の前に「軽」を表示している明細は、軽減税率対象です。

裏面もご覧ください。■

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%																											
整理番号	1	政務活動費支出額	242,056																											
領収書その他の証拠書類の添付欄																														
<p>受 領 書</p> <p>令和 5年 2月 10日</p> <p>宮城県議会 自由民主党・県民会議様</p> <hr/> <p>金 200,152円也</p> <p>但し、令和5年度1月分給料として上記金額正に領収いたしました</p> <p>住所 XXXXXXXXXX 氏名 XXXXXXXXXX</p>																														
<p>給与明細</p> <p>2023年2月支払分</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">支給額</td> <td>基本給</td> <td style="text-align: right;">¥202,000</td> </tr> <tr> <td>通勤手当他</td> <td style="text-align: right;">¥40,056</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>計</td> <td style="text-align: right;">¥242,056</td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center; vertical-align: middle;">控除額</td> <td>健康保険料</td> <td style="text-align: right;">¥12,216</td> </tr> <tr> <td>介護保険料</td> <td style="text-align: right;">¥1,968</td> </tr> <tr> <td>厚生年金保険料</td> <td style="text-align: right;">¥21,960</td> </tr> <tr> <td>雇用保険料</td> <td style="text-align: right;">¥1,210</td> </tr> <tr> <td>所得税</td> <td style="text-align: right;">¥4,550</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td style="text-align: right;">¥41,904</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">差引総支給額</td> <td style="text-align: right;">¥200,152</td> </tr> </table>				支給額	基本給	¥202,000	通勤手当他	¥40,056					計	¥242,056	控除額	健康保険料	¥12,216	介護保険料	¥1,968	厚生年金保険料	¥21,960	雇用保険料	¥1,210	所得税	¥4,550	計	¥41,904	差引総支給額		¥200,152
支給額	基本給	¥202,000																												
	通勤手当他	¥40,056																												
	計	¥242,056																												
控除額	健康保険料	¥12,216																												
	介護保険料	¥1,968																												
	厚生年金保険料	¥21,960																												
	雇用保険料	¥1,210																												
	所得税	¥4,550																												
	計	¥41,904																												
差引総支給額		¥200,152																												

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%																														
整理番号	2	政務活動費支出額	220,075																														
領収書その他の証拠書類の添付欄																																	
<p>受 領 書</p> <p>令和 5年 2月 10日</p> <p>宮城県議会 自由民主党・県民会議様</p> <p>金 184,515円也</p> <p>但し、令和5年度1月分給料として上記金額正に領収いたしました</p> <p>住所 [REDACTED] 氏名 [REDACTED]</p>																																	
<p>給与明細</p> <p>2023年2月支払分</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">支給額</td> <td>基本給</td> <td>¥190,000</td> </tr> <tr> <td>通勤手当他</td> <td>¥30,075</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥220,075</td> </tr> <tr> <td>控除額</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>健康保険料</td> <td>¥10,180</td> </tr> <tr> <td></td> <td>介護保険料</td> <td>¥1,640</td> </tr> <tr> <td></td> <td>厚生年金保険料</td> <td>¥18,300</td> </tr> <tr> <td></td> <td>雇用保険料</td> <td>¥1,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所得税</td> <td>¥4,340</td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>¥35,560</td> </tr> <tr> <td colspan="2">差引総支給額</td> <td>¥184,515</td> </tr> </table>				支給額	基本給	¥190,000	通勤手当他	¥30,075	計	¥220,075	控除額			健康保険料	¥10,180		介護保険料	¥1,640		厚生年金保険料	¥18,300		雇用保険料	¥1,100		所得税	¥4,340		計	¥35,560	差引総支給額		¥184,515
支給額	基本給	¥190,000																															
	通勤手当他	¥30,075																															
	計	¥220,075																															
	控除額																																
	健康保険料	¥10,180																															
	介護保険料	¥1,640																															
	厚生年金保険料	¥18,300																															
	雇用保険料	¥1,100																															
	所得税	¥4,340																															
	計	¥35,560																															
差引総支給額		¥184,515																															

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	67,848
領収書その他の証拠書類の添付欄			
社会保険料 1月分 134,112円のうちの事業主負担分67,848円を計上 05-02-28 *134,112 シヤカイホクワリヨ			

保険料納入告知額・領収済額通知書

13283

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日(納付期限)前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所整理記号	4392年	事業所番号	22712
納付目的年月	令和 5年 1月	納付期限	令和 5年 2月 28日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定	
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金	
52,008	80,520	1,584	
合計額	¥134,112円		

令和 4年 12月分 保険料 支払日	令和 5年 1月 31日	
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金
98,342	152,256	2,995
合計額	¥253,593円	

令和 5年 2月 16日
歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課長
(日本年金機構
仙台東 年金事務所)



980-0014 仙台市 青葉区 本町
3-8-1
自由民主党・県民会議
様
02/02 11036458

(裏面へつづく)

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	12,669
領収書その他の証拠書類の添付欄			

会派事務員 健康診断受診料

0071

医療費請求書兼領収書

東北医科薬科大学
若林病院
7984-8560 仙台市青葉区大崎2丁目20番1号
(TEL022-236-5911)

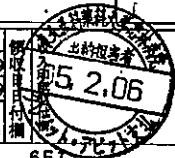
受診日 令和 5年 2月 6日

発行通番 1510629

患者番号	氏名	診療科	入外	負担割合	適用保険			
2122465	自由民主党・県民会議 様	健管その他	外来	10割	自費 本人			
発行日		請求期間(入院の場合)		病種(入院の場合)				
令和 5年 2月 6日		年 月 日 ~ 年 月 日		—				
保険(円)	初・再診料	入院料等	医学管理料	在宅医療	検査	画像診断	投薬・処方せん	注射料
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療	病理診断	歯冠修復
保険外負担(円)	予防接種	健康診断等	文書料	分娩料	差額薬剤	患者衣	オムツ・パット代	材料
	歯科(私費)	産婦人科(私費)	妊婦検診	面談料	訪問時交通費	コピー代等	選定療養費	その他

未納額 0円也

	保険	保険(食率)	保険外負担
合計	円	0円	円 7,169
負担額	円	円	円 7,169
領収額	円也 7,169		



お知らせ

- ・本人負担額に10円未満の端数が生じた場合、四捨五入しております。(健康保険法第43条)
- ・領収書は再発行しませんので、大切に保管してください。
- ・診療内容により追加請求が生じた際はご連絡させていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ・上記、未納額は、この請求書作成時において未処理となっている金額で、行き違いにお支払い済みの場合はあしからずご容赦下さい。
- ・厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

0073

医療費請求書兼領収書

東北医科薬科大学
若林病院
7984-8560 仙台市青葉区大崎2丁目20番1号
(TEL022-236-5911)

受診日 令和 5年 2月 6日

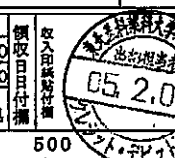
発行通番 1510631

患者番号	氏名	診療科	入外	負担割合	適用保険			
2122465	自由民主党・県民会議 様	健管その他	外来	10割	自費 本人			
発行日		請求期間(入院の場合)		病種(入院の場合)				
令和 5年 2月 6日		年 月 日 ~ 年 月 日		—				
保険(円)	初・再診料	入院料等	医学管理料	在宅医療	検査	画像診断	投薬・処方せん	注射料
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療	病理診断	歯冠修復
保険外負担(円)	予防接種	健康診断等	文書料	分娩料	差額薬剤	患者衣	オムツ・パット代	材料
	歯科(私費)	産婦人科(私費)	妊婦検診	面談料	訪問時交通費	コピー代等	選定療養費	その他

(注)

未納額 7,169円也

	保険	保険(食率)	保険外負担
合計	円	0円	円 5,500
負担額	円	円	円 5,500
領収額	円也 5,500		





お知らせ

- ・本人負担額に10円未満の端数が生じた場合、四捨五入しております。(健康保険法第43条)
- ・領収書は再発行しませんので、大切に保管してください。
- ・診療内容により追加請求が生じた際はご連絡させていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ・上記、未納額は、この請求書作成時において未処理となっている金額で、行き違いにお支払い済みの場合はあしからずご容赦下さい。
- ・厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

様式第11号の2 (第6条関係)

令和 5年 3月分 支出報告書

会派名： 自由民主党・県民会議

幹 事 長	経 理 責 任 者
	

経 費	内 訳	支出金額	按分率・備考
調査研究費	技能実習生関連視察【インドネシア】	¥66,880	100%
	都道府県観光産業振興議員連盟 年会費	¥50,880	100%
	調査研究費 計	¥117,760	
研修費	費：		
	費：		
	研修費 計	¥0	
広聴広報費	費：		
	費：		
	広聴広報費 計	¥0	
要請陳情等活動費	費：		
	費：		
	要請陳情等活動費 計	¥0	
会議費	費：		
	費：		
	会議費 計	¥0	
資料作成費	費：		
	費：		
	資料作成費 計	¥0	
資料購入費	新聞費：	¥22,100	100%
	資料購入費 計	¥22,100	
事務所費	費：		
	事務所費 計	¥0	
事務費	通信費：	¥8,709	100%
	コピー機リース代・カウンター代他	¥289,468	100%
	事務費 計	¥298,177	
人件費	費：給与	¥450,535	100%
	保険料	¥67,848	100%
	人件費 計	¥518,383	
合 計		¥956,420	

議員名

印

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	調査研究費	按分率	100%
整理番号	2	政務活動費支出額	50,880
領収書その他の証拠書類の添付欄		年会費R4.1~R4.12	

50,000+880(手数料)=50,880 ※資料別添

二十七銀行

振込金受取書(兼手数料受取書) 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)

お振込先
 振込先(振替)を左つめてご記入ください
 銀行「050317」

お振取人
 カタカナで姓と名の間に1マスあけて左つめてご記入ください(濁点(・)、半濁点(゜)も1字)
 ト ト ウ フ ケ ン カ ン コ ウ ケ ン キ
 ヨ ウ ニ コ ウ キ イ ン レ ン ヂ イ
 法人の場合は、カ) 等略称でご記入ください
 おなまえ(漢字) 都道府県令見光産業振興議員連盟様

ご依頼人
 カタカナで姓と名の間に1マスあけて左つめてご記入ください(濁点(・)、半濁点(゜)も1字)
 ニ リ ユ ウ ニ ニ ユ ト ウ ケ ン ニ カ
 イ キ カ イ 4 ヨ ウ ト イ ケ
 おなまえ(漢字) 日中のご連絡先 022-211-3509
 自由民主党 県民会議 会長 外崎 浩子 様

金額
 〇をおつけください
 千 百 十 円 角 分
 50,000

△この振込金受取書または振込受付書は、振込ができない場合などに必要となりますので、大切に保管してください。

いつも七十七銀行をご利用くださいます。ありがとうございます。

七十七銀行



注: 預金払戻請求書により受付した場合は裏面に〇印を行い、印紙の貼付は行いません。

領 収 書

令和5年3月17日

宮城県議会 自由民主党・県民会議 観光・情報議員連盟 様

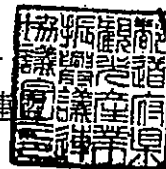
金 50,000 圓

但 令和4年度会費として
 上記正に領収いたしました

(注):

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-5-

都道府県観光産業振興議員連



令和4年10月28日

宮城県議会 自由民主党・県民会議 観光・情報議員連盟 御中

都道府県観光産業振興議員連盟

会長 新島 雄



令和4年度都道府県観光産業振興議員連盟会費納入のお願い

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当議員連盟の活動に対しまして、特段のご理解・ご協力を賜わり厚く御礼申し上げます。

さて、先般開催されました書面総会も無事終了いたしました。

つきましては、令和4年度の当議員連盟会費を下記口座にお振込みいただきたく、よろしくお願ひ申し上げます。貴議員連盟におかれましても何かとご都合があるとは存じますが、特段のご高配をもちましてお振込み下さいますようお願い申し上げます。

※総会の諸否につきましては、9月29日に各議連に対して報告済みです。

記

1. 令和4年度会費 50,000円

2. 振込先

都道府県観光産業振興議員連盟

事務局長

東京都千代田区平河町2-5-5

03-3263-4428

以上

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	資料購入費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	22,100
領収書その他の証拠書類の添付欄			
3月分			
毎日新聞	705-03-23		*3,400 SMBC(シンパン)
読売新聞	805-03-23		*3,400 SMBC(シンパン)YC
河北新報	905-03-27		*4,400 カホクシンホウタイ
産経新聞	005-03-27		*3,400 サンケイシンパン(SMFS)
日経新聞	105-03-27		*4,000 ニツケイシンパン(SMFS)
朝日新聞	205-03-27		*3,500 アサヒシンパン

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号		政務活動費支出額	8,709
領収書その他の証拠書類の添付欄			
<p>自由民主党・県民会議 控室 フレックス光、FAX 使用代 3月分</p> <p>105-03-31 *8,709 NTTデジコリコ</p>			
<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; border-radius: 10px; display: inline-block;"> 口座振替のご案内 (東日本ご利用分) </div>			
お客様電話番号等 (BILLING NUMBER)	請求年月 (MONTH OF ISSUE)	当金引当 印金	
022-264-9690	2023年 3月ご請求分	2023年 3月印金	
振替金額 (TRANSFER AMOUNT/MONEY)	8,709円		
<small> *振替日に振替が出来なかった場合は延滞利息を加算させていただく場合があります。 *口座振替をご利用のお客様で、振替日に振替ができなかった場合は、原則 振替日から 戻りして15日後に再度振替させていただきます。 </small>			

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	2	政務活動費支出額	49,500
領収書その他の証拠書類の添付欄			
<p>コピー機リース代 3月請求分</p> <p>8 05-03-07 *49,500 HC)ミツヒ" SHBL</p>			

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	231,616
領収書その他の証拠書類の添付欄			

コピーカウンター代
 2月請求分
 231,066+550(手数料) = 231,616
 ※請求書別添

七十七銀行	050310	振込金受取書(兼手数料受取書) ⑨ 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)	550 納
支店 (又は出張所)	[Redacted]		
お名前(漢字) 松本 事務本 様	[Redacted]		
お名前(漢字) 自由民主党 県議会 会長 外崎 浩子 様	日中のご連絡先 022-211-3509		

いつも七十七銀行をご利用くださいまして
 ありがとうございます。
 七十七銀行

出納印
 5. 3. 10
 七十七銀行

(注) 預金払戻請求書により受付した
 場合は表題に〇印を行い、
 印紙の貼付は行いません。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
 余白に按分率の積算根拠を記載すること。

御請求書

〒980-8570
 仙台市青葉区本町3丁目8-1
 議会棟4F
 自由民主党県民会議

MBM 松本事務機株式会社
 〒983-0836 仙台市宮城野区幸道2-3-23
 Tel 022-299-8181 Fax 022-299-8182

様

発行日	担当	得意先コード	締日	請求No.	ページ
2023/02/28	6	1576- 1	31	361900	1

下記の通りご請求致します。

「※」は軽減税率対象であることを示します。

前回御請求額	御入金額	繰越額	今回御買上額	消費税額(外税)	今回合計額	今回請求額
124,278	124,278	0	210,060	21,006	231,066	231,066

日付/区分	伝票No.	メーカー・品番/商品名	摘要	数量	単価	金額
2023/02/10 振込	305466	* 御入金				(124,278)
2023/02/02 売上	730635	京セラ TK-8516K トナー 6053ci		2.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2023/02/21 売上	732571	京セラ TK-8516K トナー 6053ci		1.0 本	0.00	0
2023/02/21 売上	732571	京セラ TK-8516C トナー 6053ci		1.0 本	0.00	0
		* 消費税				0
2023/02/23 売上	733173	京セラ 999 TASKalfa6053ci カンタ-料金 (19497枚)		1.0 式	210,060.00	210,060
2023/02/23 売上	733173	* 999 別紙内訳書の通り 2023.01/24-2023.02/23		1.0	0.00	0
		* 消費税				21,006
		10%対象 消費税	231,066 21,006			
摘要	御振込銀行 [] 口座名義 松本事務機株式会社				検印	係員

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	事務費	按分率	100%
整理番号	4	政務活動費支出額	8,352
領収書その他の証拠書類の添付欄			

アスクル

2月分

8,022+330(手数料) = 8,352

※請求書別添

二十七銀行

振込金受取書(兼手数料受取書) 預金払戻請求書による振込受付書(兼手数料受取書)

050310 330

支店 (又は出張所)

マツモトミツカキ(株) 様

松本事務所(株) 様

022-211-3509

白田圭彦 県会議 会長 外崎 浩子 様

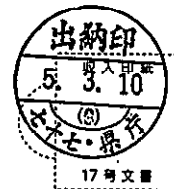
日中のご連絡先

64000(3/3) K

お留心
★振込依頼書に宛先相違等の不備がありました場合は、
※通信機器回線の障害等や心を得ない事柄に付、
漏脱することもありますので、ご了承ください。

いつも二十七銀行をご利用くださいまして
ありがとうございます。

二十七銀行



(注) 預金払戻請求書により受付した
場合は裏面に〇印を行い、
印紙の貼付は行いません。

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、
余白に按分率の積算根拠を記載すること。

980-0014 郵便区内特別
宮城県仙台市青葉区
本町3-8-1

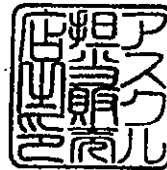


お問い合わせ番号 60984610

宮城県議会
自由民主党・県民会議 様

アスクル担当販売店
松本事務機株式会社

宮城県仙台市宮城野区
幸町2-11-23



408816

B1 169889# 00001/00001 60984610 UA



00258791 C11-U1

TEL: 022-211-3509 FAX: 022-264-9690

TEL: 022-299-8181 担当:アスクル担当者

お支払いに関するお問い合わせは担当販売店までお願い申し上げます。

お買い上げいただきましてありがとうございます。
記載の通り、ご請求申し上げます。

当月ご請求額 **8,022円**
うち消費税等 (729円)

お支払い日 ▶ 2023年03月15日

お支払い方法 ▶ 口座振込

金融機関	
支店	
口座	
お振込	マツモト 様(カ)

対象期間	2023/02/01 ~ 2023/02/28
当月お買い上げ金額	8,022円
当月返品金額	0円
当月値引金額	0円

税率別のお買い上げ金額等は裏面に表示しています。

お振込みの際の手数料はお客様のご負担でお願い申し上げます。

月日 / 伝票番号 / 取引区分 お申込番号 / 商品名	数量	単価(円) (税込)	金額(円) (税込)	備考	税率/クレーン
02/17 51926516					
596-223 アスクル クリアーホルダー A4 1袋(100枚) スタンダ	1	868	868		10.0
793-5123 アスクル アルカリ乾電池 単4形 シュリンクなしパック LR	2	314	628		10.0 *
540-264 トンボ鉛筆【PIT】スティックのり ビットハイパワー-N PT	1	822	822		10.0 *
422-289 ポストイット 付箋 フィルムふせん 透明見出し 44×10	2	318	636		10.0 *
	小	計	2,954	様ご発注分	
02/17 51931685					
883-1769 ジェットストリーム 3色ボールペン 0.38mm 油性 透明	1	344	344		10.0 *
848-4036 ジェットストリーム 3色ボールペン 0.38mm 油性 ペビ	1	344	344		10.0
	小	計	688	様ご発注分	
02/20 D7031285					
NP7-4581 マクセル 録画用 DVD-R 標準120分 16倍速 CPR	4	1,095	4,380		10.0
	小	計	4,380	様ご発注分	

率の前に「軽」を表示している明細は、軽減税率対象です。

裏面もご覧ください。➡

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	1	政務活動費支出額	239,051
領収書その他の証拠書類の添付欄			

受領書

令和 5年 3月 10日

宮城県議会

自由民主党・県民会議様

金 197,232円也

但し、令和5年度2月分給料として上記金額正に領収いたしました

住所
氏名

給与明細



2023年3月支払分

支給額	基本給	¥202,000
	通勤手当他	¥37,051
	計	¥239,051
控除額	健康保険料	¥12,216
	介護保険料	¥1,968
	厚生年金保険料	¥21,960
	雇用保険料	¥1,195
	所得税	¥4,480
	計	¥41,819
差引総支給額		¥197,232

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%																									
整理番号	2	政務活動費支出額	211,484																									
領収書その他の証拠書類の添付欄																												
<p>受 領 書</p> <p>令和 5年 3月 10日</p> <p>宮城県議会 自由民主党・県民会議様</p> <p>金 176,257円也</p> <p>但し、令和5年度2月分給料として上記金額正に領収いたしました</p> <p>住所 </p> <p>氏名 </p>																												
<p>給与明細</p> <p>2023年3月支払分</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">支給額</td> <td>基本給</td> <td>¥190,000</td> </tr> <tr> <td>通勤手当他</td> <td>¥21,484</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥211,484</td> </tr> <tr> <td rowspan="6">控除額</td> <td>健康保険料</td> <td>¥10,180</td> </tr> <tr> <td>介護保険料</td> <td>¥1,640</td> </tr> <tr> <td>厚生年金保険料</td> <td>¥18,300</td> </tr> <tr> <td>雇用保険料</td> <td>¥1,057</td> </tr> <tr> <td>所得税</td> <td>¥4,050</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>¥35,227</td> </tr> <tr> <td colspan="2">差引総支給額</td> <td>¥176,257</td> </tr> </table>				支給額	基本給	¥190,000	通勤手当他	¥21,484			計	¥211,484	控除額	健康保険料	¥10,180	介護保険料	¥1,640	厚生年金保険料	¥18,300	雇用保険料	¥1,057	所得税	¥4,050	計	¥35,227	差引総支給額		¥176,257
支給額	基本給	¥190,000																										
	通勤手当他	¥21,484																										
	計	¥211,484																										
控除額	健康保険料	¥10,180																										
	介護保険料	¥1,640																										
	厚生年金保険料	¥18,300																										
	雇用保険料	¥1,057																										
	所得税	¥4,050																										
	計	¥35,227																										
差引総支給額		¥176,257																										

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。

様式第12号(第6条関係)

領収書等添付票

経費	人件費	按分率	100%
整理番号	3	政務活動費支出額	67,848
領収書その他の証拠書類の添付欄			
社会保険料 2月分 134,112円のうちの事業主負担分67,848円を計上 05-03-31 *134,112 シンカイホウリョウ			

保険料納入告知額・領収済額通知書 13323

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日（納付期限）前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所管理記号	4352キ	事業所番号	22712
納付目的年月	令和 5年 2月	納付期限	令和 5年 3月 31日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定	
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金	
52,008	80,520	1,584	
合計額	¥134,112 円		

令和 5年 1月分 保険料	支払日	令和 5年 2月 28日
健康勘定	厚生年金勘定	子ども・子育て支援勘定
健康保険料	厚生年金保険料	子ども・子育て拠出金
52,008	80,520	1,584
合計額	¥134,112 円	

令和 5年 3月 20日

歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課長
 (日本年金機構
 仙台東 年金事務所)



980-0014 仙台市 青葉区 本町
 3-8-1

自由民主党・県会議

様

02/02 11035789

(裏面へつづく)

(注) 按分による支出がある場合は、所定の欄に按分率及び政務活動費の支出額を記載し、余白に按分率の積算根拠を記載すること。