

調查研究費

ご 依 頼 日
年 月 日

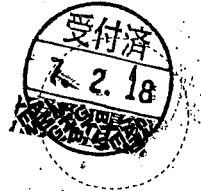
- ・当行本支店への振込のため受け入れた小切手等が不渡りとなったときは、その金額の振込を取り消し、その小切手は権利保全の手続きをせずに当店において返却します。
- ・振込依頼書にご記入相違等の不備があった場合には、照会等のために振込が遅延または振込金が返戻されることがあります。振込金が返戻された場合、組戻手数料および再振込手数料が必要となります（振込手数料は返却しません）。
- ・やむを得ない事情による通信回線の障害などが発生した場合には、振込が遅延することがありますのでご了承ください。
- ・この振込は、振込規定により取扱います。ご入用の方はお申し出ください。

税務申告書
 株式会社
 株式会社

本行をご利用いただきありがとうございます。

振込受付書 (兼振込手数料受取書)

お振込	銀行名	▼他行あての場合は、銀行名を漢字・左づめでご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					支店名	▼他行あての場合は、Oをつけてください。 銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					支店名または出張所名を漢字(左づめ)でご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					出張所
	先入金種目	普通 当座 貯蓄 その他 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					金額 十億 百万 千 円 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
お受取人	カタカナ	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										消費税込手数料 10%対象 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	お受取人	濁点(・)、半濁点(゜)なども1マスを使用してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
ご依頼人	カタカナ	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										カブシキガイシャ→カ)などの略号をご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	ご依頼人	濁点(・)、半濁点(゜)なども1マスを使用してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
		(おなまえ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										様						
		(おなまえ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										様						
		(おところ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										様						
		石田 成生										様						
		四日市市水沢町4796-13										様						
		ご連絡先電話番号 (090 - 1295 - 4485)																



日付印

旅客氏名: Ishida Narise Mr (ADT)
 予約コード: 55IV3D
 航空券番号: 738 2412539115

発行店舗:
 VIETNAM AIRLINES WEBSITE, 200 NGUYEN SON, LONG BIEN,
 LONG BIEN, HA NOI
 電話: 84 24 38320320
 日付: 14Feb2025

Eチケットお客様控え

旅程情報をご確認ください。

出発地	目的地	便	出発時刻	到着時刻
NAGOYA CHUBU CENTRAIR INTL, JP ターミナル: 1	HANOI NOI BAI INTL, VN ターミナル: 2	VN349	09:30 07Apr2025	12:40 07Apr2025
クラス: ECONOMY LITE, T 座席: 31E 受託手荷物: 1PC 運賃種別: T3MJPW	運航航空会社: VIETNAM AIRLINES 販売航空会社: VIETNAM AIRLINES 予約状況 (1): OK			所要時間: 05:10
特別サービスリクエスト	DOCS - PASSENGER/CREW PRIMARY TRAVEL DOCUMENT INFO - CONFIRMED			
HANOI NOI BAI INTL, VN ターミナル: 1	HO CHI MINH CITY TAN SON NHAT INTL, VN ターミナル: 1	VN265	20:30 08Apr2025	22:40 08Apr2025
クラス: ECONOMY LITE, T 座席: 47H 受託手荷物: 2PC 運賃種別: T3MJPW	運航航空会社: VIETNAM AIRLINES 販売航空会社: VIETNAM AIRLINES 予約状況 (1): OK			所要時間: 02:10
特別サービスリクエスト	DOCS - PASSENGER/CREW PRIMARY TRAVEL DOCUMENT INFO - CONFIRMED			
HO CHI MINH CITY TAN SON NHAT INTL, VN ターミナル: 1	HANOI NOI BAI INTL, VN ターミナル: 1	VN258	19:00 10Apr2025	21:05 10Apr2025
クラス: ECONOMY LITE, N 座席: 47K 31A 受託手荷物: 1PC 運賃種別: N3MJPW	運航航空会社: VIETNAM AIRLINES 販売航空会社: VIETNAM AIRLINES 予約状況 (1): OK			所要時間: 02:05
特別サービスリクエスト	DOCS - PASSENGER/CREW PRIMARY TRAVEL DOCUMENT INFO - CONFIRMED			
HANOI NOI BAI INTL, VN ターミナル: 2	NAGOYA CHUBU CENTRAIR INTL, JP ターミナル: 1	VN348	00:20 11Apr2025	06:55 11Apr2025
クラス: ECONOMY LITE, N 座席: 31G 受託手荷物: 1PC 運賃種別: N3MJPW	運航航空会社: VIETNAM AIRLINES 販売航空会社: VIETNAM AIRLINES 予約状況 (1): OK			所要時間: 04:35
特別サービスリクエスト	DOCS - PASSENGER/CREW PRIMARY TRAVEL DOCUMENT INFO - CONFIRMED			

(1) OK = 座席が確定, RQ/SA = 座席が未確定, NS = 専用席はなし, PC = 個数

Eチケットに関する備考

- 受託手荷物、荷物超過分、特殊荷物、手荷物情報をご確認ください。
- オンラインチェックインは出発時刻の24時間前から1時間前までに、ベトナム航空のウェブサイト/モバイルアプリの「[チェックイン](#)」で行ってください。オンラインチェックインはベトナム航空が運航する国内線・国際線の一部にご利用いただけます。詳細は[こちら](#)をご覧ください。
- チェックイン取消：ベトナム航空のウェブサイトの「[予約の管理](#)」-「[販売後のヘルプ](#)」-「[チェックイン取消](#)」で行ってください。
- ベトナム航空と他の航空会社との間で締結されたコードシェア便の航空券を購入し、他の航空会社が運航する場合は、運航航空会社のカウンターでチェックインを行ってください。
- ベトナム航空のウェブサイト/モバイルアプリの「[予約の管理](#)」-「[チケットの変更](#)」で自ら航空券を変更、払い戻し、キャンセルできます。
- ヘルプデスクのテンプレートは以下のとおりです。払戻申請書、変更申請書、取消申請書。
- コンタクトセンターへのお問い合わせ：
 - 電話：
 - ベトナム国内からのお問い合わせ：1900 1100
 - 海外からのお問い合わせ：+84 24 38320320
 - オンラインチケットヘルプデスクEメール：onlinesupport@vietnamairlines.com

通知

詳細については、ベトナム航空の[利用規約&条件](#)をご参照ください。

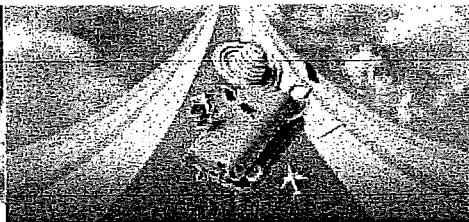
支払い明細

運賃詳細

運賃計算情報: NGO VN HAN VN SGN118.17VN X/HAN VN
NGO174.24 1S7.60NUC300.01END ROE157.820252
お支払い手段: CC VI XXXXXXXXXXXXX2206 XXXX 576154/
JPY 77160
航空券情報: NON-END.RESTRICT MAY APPLY CONTACT
B4 DEPT FOR CHANGE

運賃:	JPY 47400
税額:	JPY 580OI JPY 2620SW JPY 1000TK JPY 1200AX JPY 570C4 JPY 3850JC JPY 19000YQ JPY 940YQ
サービス料 - 保険:	
合計金額:	JPY 77160

機内持ち込み手荷物および受託手荷物に含まれる禁止品目には、危険物、有害物、または人体、財産、客室乗務員に危害を及ぼす可能性のあるものが含まれます。詳しくは、[輸送制限品](#)をご覧ください。



ご注意及び契約条件

Eチケット

お客様は渡航先の乗り継ぎ/入国の規制と手続きの条件を満たすすべての書類を準備する必要があります。ベトナム航空は旅客が乗り継ぎ/入国を拒否された場合、責任を負いません。詳細情報については [こちら](#) をご覧ください。

ベトナムを経由する際、旅程にベトナムの2つの都市間を移動するフライトが1便以上含まれる場合は、トランジットビザを準備する必要があります。例: シドニー - ホーチミンシティ - ハノイ - パリ。

EU一般データ保護規則 (GDPR)

EU一般データ保護規則 (GDPR) の第6(1)(a)に基づき、予約時に収集され、予約確認書に記載されているお客様の個人データはベトナム航空がお客様の明示的な承認を得ている場合にのみ、商業マーケティング目的で使用できます。

個人情報保護に記載されている商用マーケティング情報 (お知らせ、ニュースレター、ベトナム航空および提携会社からの商品・サービスに関するプロモーション等)を受信するために、[こちら](#) をクリックしてください。

このコンテンツに同意した後、ベトナム航空がマーケティング情報の送信および/またはその目的のための個人データの処理を停止する



Address:
Agoda Company Pte, Ltd.
36 Robinson Road
City House #20-01
Singapore 068877

予約番号 1541609297
支払日 February 19,
2025

領収書

宿泊者氏名 & 住所	
名前	Narise Ishida
請求書送付先	
Eメールアドレス	

記述		合計
ホテル名	Novotel Suites Hanoi	
期間	April 7, 2025 - April 8, 2025 (泊数 : 1 泊)	
部屋タイプ	Superior Studio King	
部屋数	1	
エクストラベッド数	0	
客室合計金額		USD 92.86
エクストラベッド合計金額		USD 0.00
	総合金額	USD 92.86
	合計お支払い金額	JPY 14,099 (USD 92.86)

この領収書は自動的に作成されています。

Authorized Stamp & Signature





Address:
Agoda Company Pte, Ltd.
36 Robinson Road
City House #20-01
Singapore 068877

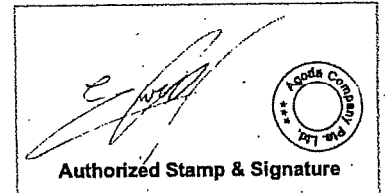
予約番号 1541537549
支払日 February 19,
2025

領収書

宿泊者氏名 & 住所	
名前	Narise Ishida
請求書送付先	-
Eメールアドレス	[REDACTED]

記述	合計
ホテル名	SOTETSU GRAND FRESA SAIGON
期間	April 8, 2025 - April 10, 2025 (泊数: 2泊)
部屋タイプ	Deluxe Double Room
部屋数	1
エクストラベッド数	0
客室合計金額	USD 204.90
エクストラベッド合計金額	USD 0.00
Discount	USD -8.21
総合金額	USD 196.69
合計お支払い金額	JPY 29,866 (USD 196.69)

この領収書は自動的に作成されています。



ソニー損保の海外旅行保険
(リスク細分型特定手続用海外旅行保険)

ご契約内容について

石田 成生 様

平素より当社ソニー損保の海外旅行保険をご利用いただき、まことにありがとうございます。
この書面は、発行日(2025/03/28)時点の最新のご契約内容をご案内しています。
ご契約内容の変更を行った場合、該当項目の変更を反映したご契約内容になって
おりますので、内容をご確認のうえ、ご不明な点等ございましたらマイページ
からお問合わせください。
なお、本書面は、保険契約証、ご契約内容変更確認書ではございません。
保険契約証、ご契約内容変更確認書の郵送をご希望される場合は
お手数ですが、マイページから所定のお手続きを行ってください。

ソニー損害保険株式会社
Sony Assurance Inc.

取扱代理店(SA-C42-0001)
Sasuke Financial Lab 株式会社

連絡先: sonysonpo@tabiho.jp

契約証番号	CERTIFICATE NO.	RH00371660
原保険期間	ORIGINAL POLICY PERIOD	FROM 2025/04/07 TO 2025/04/11 5D
最新保険期間(注1)	POLICY PERIOD	FROM 2025/04/07 TO 2025/04/11 5D
保険契約者	POLICY HOLDER	石田 成生 ISHIDA NARISE
電話番号	TEL NO.	09012954485
住所	ADDRESS	〒512-1105 三重県四日市市水沢町4796-13
被保険者	INSURED (保険の対象となる方)	石田 成生 ISHIDA NARISE
生年月日(注2)	DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)	1960/06/17
性別	SEX	男 MALE
旅行目的	PURPOSE OF TRIP	観光・その他
旅行先(目的地)	DESTINATION	その他アジア

発行日	DATE OF ISSUE	2025/03/28
契約日	DATE OF CONTRACT	2025/03/28 11:01

被保険者数	NO. OF INSURED	1
運動割増	SPORTS AP	なし NOT APPLIED
職業割増	OCCUPATION AP	なし NOT APPLIED
合計保険料(一時払)	TOTAL PREMIUM	¥7,330

合計保険料には、契約内容変更にかかる追加・返還
保険料を含みます。

- ・★が付された事項についてご注意のうえ契約内容をご確認ください。
- ・★が付された事項に変更が生じた場合には、遅滞なく当社にご連絡ください(通知義務)。ご連絡がない場合は、保険金を削減してお支払することがあります。
- ・なお、変更内容によっては、ご契約を解除させていただくことがありますので、特にご注意ください。
- ・(注1)発行日時点での最新の保険期間を表示しています。
- ・(注2)保険期間の初日における実際の年齢が当社の定める契約年齢の範囲外であった場合には、保険契約が無効になる場合がありますのでご注意ください。
- ・別に指定した場合を除き、死亡保険金受取人は各被保険者の法定相続人となります。

補償項目	COVERAGE	保険金額(ご契約金額) LIMITS OF LIABILITY	適用特約等
治療・救済総合費用	Medical & Rescuer's Exp.	UNLIMITED	<ul style="list-style-type: none"> ■ 保険契約の締結に関する特約 ■ 保険料の払込みに関する特約(リスク細分型特定手続用海外旅行保険用) ■ 保険証券の発行に関する特約 ■ 保険期間延長の追加保険料支払に関する特約 ■ 制裁等に関する特約
治療・救済費用	Pre-Existing Sickness Exp.	****3,000*	
責任開始前疾病	Dental Expenses	*****100*	
緊急歯科治療費用(自己負担額なし)	Personal Liability	**100,000*	
個人賠償責任	Baggage	*****500*	
携行品損害	Baggage Delay	*****100*	
航空機寄託手荷物遅延(実損払型)	Terrorism Incident Exp.	*****10*	
テロ等対応保険金(日額)	Legal Expenses	****1,000*	
弁護士費用等	Japanese Guide Expenses	****1,000*	
日本語ガイド等費用	Accident Death	***30,000*	
傷害死亡	Accident Disability	***30,000*	
傷害後遺障害	Sickness Death	**10,000*	
疾病死亡			

(*):単位:千円 UNIT: ¥1,000



6

年月日	摘要	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)	備考
15	7. 4.28*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	**	
18	7. 5.27*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	**	
22	7. 6.27*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	**	

*印は後日記帳した
ことを示します。

他店券(〇〇)内の数字は、他店支払いの小切手等でご入金の場合のお払戻しができる日付を示します。
ただし、(〇〇)の後に*印のあるものは、上記日付の決済確認後お払戻しができるものを示します。



7

年月日	摘要	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)	備考
4	7. 7.28*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	
8	7. 8.27*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	
10	7. 9.29*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	
16	7.10.27*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	
17	7.11.27*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	
22	7.12.29*約定振替	7,700	AP(カ)センコウシヤ	***	

*印は後日記帳した
ことを示します。

他店券(〇〇)内の数字は、他店支払いの小切手等でご入金の場合のお払戻しができる日付を示します。
ただし、(〇〇)の後に*印のあるものは、上記日付の決済確認後お払戻しができるものを示します。



年月日	摘要	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)	備考
3	8. 1.27*約定振替	7,700	AP(カ)セコウシヤ	***	
6	8. 2.27*約定振替	7,700	AP(カ)セコウシヤ	***	
8	8. 3.27*約定振替	7,700	AP(カ)セコウシヤ	***	
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

*印は後日記帳した
ことを示します。

他店券(〇〇)内の数字は、他店支払いの小切手等でご入金の
場合のお払戻しができる日付を示します。
ただし、(〇〇)の後に*印のあるものは、上記日付の決済確認
後お払戻しができるものを示します。

ご依頼日
年 月 日

百五銀行をご利用いただきありがとうございます。

※当振込手数料
※引き落とし
※振込手数料

当行本支店への振込のため受け入れた小切手等が不渡りとなったときは、その金額の振込を取り消し、その小切手は権利保全の手続きをせずに当店において返却します。
振込依頼書にご記入相違等の不備があった場合には、照会等のために振込が遅延または振込金が返戻される場合があります。振込金が返戻された場合、細長手数料および再振込手数料が必要となります（振込手数料は返却しません）。
やむを得ない事情による通信回線の障害などが発生した場合には、振込が遅延することがありますのでご了承ください。
この振込は、振込規定により取扱います。ご入用の方はお申し出ください。

振込受付書 (兼振込手数料受取書)

銀行名		百五銀行の場合 ○をつけてください。		支店名		支店または出振所名を漢字(左づめ)でご記入ください。	
お振込先		普通 当座 貯蓄 その他		支店名		出振所	
預金種目		○座 番号		支店名		出振所	
カタカナ		(フリガナ)姓と名の間は「マ」を空けて左づめでご記入ください。		支店名		出振所	
お受取人		ヨツカイサイインサンツキ"モウ		支店名		出振所	
カタカナ		濁点(・)、半濁点(゜)なども「マ」を使用してご記入ください。		支店名		出振所	
お依頼人		カ) (おなまえ)		支店名		出振所	
カタカナ		カフシキガイシャ(カ) などの略号をご記入ください。		支店名		出振所	
お依頼人		伊田 成生		支店名		出振所	
カタカナ		(フリガナ)姓と名の間は「マ」を空けて左づめでご記入ください。		支店名		出振所	
お依頼人		伊田 成生		支店名		出振所	
カタカナ		濁点(・)、半濁点(゜)なども「マ」を使用してご記入ください。		支店名		出振所	
お依頼人		伊田 成生		支店名		出振所	

金額

十億 百万 千 円

1,056,352

消費税込手数料
10%対象
440



日付印

會議費

領収書
石田成生 様

[販売]
通常葉書四面連刷 (340円)
340円 750枚 ¥255,000

小計 ¥255,000

課税計(10%) ¥0
(内消費税等(10%)) ¥0
非課税計 ¥255,000

合計 ¥255,000
お預り金額 ¥255,000

印紙税申告納

付につき趣町

税務署承認済



〒100-8792 日本郵便株式会社
東京都千代田区大手町2-3-1
登録番号 T1010001112577
取扱日時: 2025年 5月14日 13:06
発行No. 250514J6059 端N75箱01
連絡先: 四日市水沢郵便局
TEL: 059-329-2522

領収書

※適格請求書ではありません

石田 成生 様

6,660円領収しました

但し: ライフ雑貨アプリとの取引として

利用情報

注文番号: 432469-20250523-0237843048

お支払い方法: 

注文日: 2025年05月23日

発送日: 2025年05月25日

領収者情報

領収者: 井の星商店

店舗名: ライフ雑貨アプリ

店舗住所: 〒1040061
東京都中央区銀座1丁目21番2号ギンザヨシダ
ビル2-3階

電話番号: 05068835376

注文合計

商品小計 6,660円

総合計 6,660円

支払い金額 6,660円

支払い内訳



6,660円

課税内訳

10%対象
うち10%対象消費税6,660円
605円※表示金額は全て税込です
※支払い金額は総合計からポイントを除いた金額です

注文情報

配送情報

配送方法: 宅配便

お届け先住所: 〒512-1105
三重県四日市市水沢町4796-13

商品明細

明細種別	商品番号	商品名	数量	単価(税込)	税率	小計(税込)
初回注文	2025031516 1509_208	プラスラベルいつものラベル FSC認証紙 21面 余白無 100枚 ME-504T 48-644	3	2,220円	10%	6,660円

※表示金額は全て税込です

領収書

※適格請求書ではありません

石田 成生 様

6,660円領収しました

但し: ライフ雑貨アプリとの取引として

利用情報

注文番号: 432469-20250527-0978443688

お支払い方法:

注文日: 2025年05月27日

発送日: 2025年05月29日

領収者情報

領収者: 井の星商店

店舗名: ライフ雑貨アプリ

店舗住所: 〒1040061
東京都中央区銀座1丁目21番2号ギンザヨシダ
ビル2-3階

電話番号: 05068835376

注文合計

商品小計	6,660円
総合計	6,660円
支払い金額	6,660円

支払い内訳

6,660円

課税内訳

10%対象
うち10%対象消費税6,660円
605円※表示金額は全て税込です
※支払い金額は総合計からポイントを除いた金額です

注文情報

配送情報

配送方法: 宅配便

お届け先住所: 〒512-1105
三重県四日市市水沢町4796-13

商品明細

明細種別	商品番号	商品名	数量	単価(税込)	税率	小計(税込)
初回注文	2025031516 1509_208	プラスラベル いつものラベル FSC認証紙 21面 余白無 100枚 ME-504T 48-644	3	2,220円	10%	6,660円

※表示金額は全て税込です

領収書

石田 成生 様

5,640円領収しました

但し:Joshin web 家電とPCの大型専門店との取引として

利用情報

注文番号:206032-20250523-0239743087

お支払い方法: [REDACTED]

注文日: 2025年05月23日

発送日: 2025年05月29日

領収者情報

領収者: 上新電機株式会社

登録番号: T9120001038564

店舗名: Joshin web 家電とPCの大型専門店

店舗住所: 〒556-0011
大阪府 大阪市 浪速区難波中3-1-15 ジョーシンなんばビル7F

電話番号: 06-6633-1111

注文合計

商品小計 5,640円

総合計 5,640円

支払い金額 5,640円

支払い内訳

[REDACTED]

5,640円

課税内訳

10%対象
うち10%対象消費税5,640円
512円※表示金額は全て税込です
※支払い金額は総合計からポイントを除いた金額です

注文情報

配送情報

配送方法: 宅配便

お届け先住所: 〒512-1105
三重県 四日市市 水沢町4796-13

商品明細

明細種別	商品番号	商品名	数量	単価(税込)	税率	小計(税込)
初回注文	4977564606 053-42- 28045	プラス いつものラベル 宛名・タイトル用 21面付 100枚入 ME-504T(48644)	3	1,880円	10%	5,640円

※表示金額は全て税込です

ご依頼日
R7年6月3日

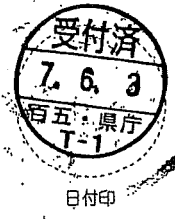
百五銀行をご利用いただきありがとうございます。

- 当行本支店への振込のため受け入れた小切手等が不渡りとなったときは、その金額の振込を取り消し、その小切手は権利保全の手続きをせずに当店において返却します。
- 振込依頼書にご記入相違等の不備があった場合には、照会等のために振込が遅延または振込金が返戻されることがあります。振込金が返戻された場合、相戻手数料および再振込手数料が必要となります（振込手数料は返却しません）。
- やむを得ない事情による通信回線の障害などが発生した場合には、振込が遅延することがありますのでご了承ください。
- この振込は、振込規定により取扱います。ご入用の方はお申し出ください。

紙幣紙幣
請求書請求書
請求書請求書

振込受付書 (兼振込手数料受取書)

お振込	▼他行あての場合は、銀行名を漢字・左づめでご記入ください。				▼他行あての場合は、○をつけてください。				支店名または出張所名を漢字(左づめ)でご記入ください。				出張所
	銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他				銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他				四日市				
先	預金種目				口座番号				金額				消費税込手数料 10%対象 440
	普通 当座 貯蓄 その他				左づめでご記入ください。				十億 百万 千 円				
お受取人	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。												
	ヨツカイインサツコウギョウ												
ご依頼人	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。												
	イシタナリセ												
(おなまえ) 四日市印刷工業株式会社 様													
(おところ) 石田 成生 様													
四日市市水沢町4796-13 ご連絡先電話番号 059-329-3788													



領 収 証 RECEIPT

No. 027226

Received of

石田成生

様

日付 DATE 2025年8月2日

金額 The amount of ¥ 159250



(内 訳)

現金	0
カード	

但し セミナー代

for 上記の金額領収いたしました。Received with thanks.

税率 10%	金額(税込)	¥ 159250-
	消費税額等	¥ 14457-
税率 8%	金額(税込)	¥
	消費税額等	¥

株式会社近鉄・都ホテルズ

都ホテル 四日市

登録番号 T4150001012249

担当者 CLERK

三重県四日市市安島1-3-38 TEL.059-352-4131

社印及び担当者印又は署名のないもの、並びに金額訂正したものは無効とします。

ご 依 頼 日
年 9 月 5 日

百五銀行をご利用いただきありがとうございます。

当行本支店への振込のため受け入れた小切手等が不渡りとなったときは、その金額の振込を取り消し、その小切手は権利保全の手続をせずに当店において返却します。
 振込依頼書にご記入相違等の不備があった場合には、照会等のために振込が遅延または振込金が返戻されることがあります。振込金が返戻された場合、相戻手数料および再振込手数料が必要となります（振込手数料は返却しません）。
 やむを得ない事情による通信回線の障害などが発生した場合には、振込が遅延することがありますのでご了承ください。
 この振込は、振込規定により取扱います。ご入用の方はお申し出ください。

納税申告書
 水収水収簿
 納税申告書

振込受付書 (兼振込手数料受取書)

お振込	▼他行あての場合は、銀行名を漢字・左づめでご記入ください。				▼他行あての場合は、○をつけてください。				支店名または出張所名を漢字(左づめ)でご記入ください。				出張所
	銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他				銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他				四 日 市				
先	預金種目				口座番号				金額				円
	普通 当座 貯蓄 その他				左づめでご記入ください。				十 億 百 万 千				
お受取人	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。												消費税込手数料 10%対象
	ヨ ッ カ イ チ イ ン サ ツ コ ウ キ ャ ヲ ウ 濁点(・)、半濁点(゜)なども1マスを使用してご記入ください。												
ご依頼人	(フリガナ)姓と名の間は1マス空けて左づめでご記入ください。												日付印
	イ シ タ ナ リ ヒ 濁点(・)、半濁点(゜)なども1マスを使用してご記入ください。												
(おなまえ) 四日市印刷工業株式会社 様													日付印
(おなまえ) 石田 成生 様													
(おところ) 四日市市水沢町4796-13 ご連絡先電話番号 (090-1295-4485)													日付印
ご連絡先電話番号 (090-1295-4485)													

資料購入費

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年 6月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年 5月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年 4月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 7年 7月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 7年 8月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 7年 9月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年10月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年11月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

令和 7年12月分

お問合せNo. 4051

(220) 63.00自振

(8%対象 7,200 税 533)

(10%対象 0 税 0)

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・J A・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
(株)矢田新聞店
四日市市高花平2丁目
TEL 059-321-0612 収
FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 8年 1月分

お問合せNo. 4051
 (220) 63.00自振
 (8%対象 7,200 税 533)
 (10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
 上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・JA・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
 うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
 (株)矢田新聞店
 四日市市高花平2丁目
 TEL 059-321-0672
 FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 8年 2月分

お問合せNo. 4051
 (220) 63.00自振
 (8%対象 7,200 税 533)
 (10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
 上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・JA・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
 うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
 (株)矢田新聞店
 四日市市高花平2丁目
 TEL 059-321-0672
 FAX 059-322-7022

口座振替領収書

水沢町 4796-13

石田 成生 様

令和 8年 3月分

お問合せNo. 4051
 (210) 64.00自振
 (8%対象 7,200 税 533)
 (10%対象 0 税 0)

銘柄名(*は軽減税率対象)	部数	金額	備考
*中日新聞 (朝刊)	1	3,400	
*伊勢新聞	1	3,800	

合計金額
7,200 円

登録番号 T9190001020508

毎度ご購入有難うございます。
 上記の金額正に領収致しました。

新聞代の自動振替は郵便局・JA・北伊勢信金・百五・三十三銀行等できます。クレジットカードのお支払いもできるよ
 うに…お気軽にお問い合わせください。

中日新聞四日市西部専売店
 (株)矢田新聞店
 四日市市高花平2丁目
 TEL 059-321-0672
 FAX 059-322-7022

事務費

Super VIVAHOME

ホームセンター スーパービバホーム

アーケランズ株式会社
登録番号 T4110001013829

令頁 収 言正

四日市泊店 TEL:059-348-0211

2025年 6月 2日 (月) 14:47

0011 北用紙A4
4526395725725
¥398 5個 ¥1,990

小計 5点 ¥1,990
(外税10.0%対象額 ¥1,990)
10.0%消費税等 ¥199
外税額計 ¥199

合計 ¥2,189
クレジット ¥2,189
現計 ¥0

顧客コード 

返品は必ずレシートをお持ちになり
1週間以内でお願いします。レシー
トなしの返品はお時間が掛ります。

<<ポイント情報>>

ポイント対象金額 1,990 円

前回迄ポイント 176 点
今回ポイント 9 点

累計ポイント 185 点

ポイント失効日 2025年12月31日
失効予定ポイント 141 点
ポイント失効日 2026年12月31日
失効予定ポイント 44 点

カードを持たずにお買い物!

アプリ会員
募集中!



キャッシュ
R0005-



0002811000538972506027

シート白揚文具館

領 収 書

〒610-0075 三重県四日市市安島2-4-9
TEL.059-355-8577

登録番号 T9180001053194

2025-06-28 15:12

1804 0002-090037

	3 点	@253	
筆記具		¥759	
対象計	10.0%	¥759	
内税		¥69	
電子マネー		¥759	

だんぜん!ダイソー
DAISO

ダイソー四日市ときわ店
TEL:082-420-0100
公式通販サイト「DAISOオンラインショップ」
「ダイソーオンライン」で検索!
<令頁 又 言正>
2025年08月01日(金) 14:17
レシートNo.:0006 責:99999992
ホワイト封筒(角形2号、 ¥400外
(@100 × 4個)
小計 4点 ¥400
10%税抜対象額 ¥400
10%税額 ¥40
合言十 ¥440
お預り合計 ¥500
お金釣り ¥60
登録番号 T7240001022681

スマホで在庫検索
DAISOアプリ



ファンコミュニティ
DAISOの輪





店:001787 レシートNo.:7233

だんぜん!ダイソー
DAISO

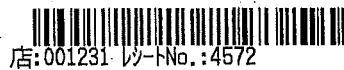
ダイソー 四日市新正店
TEL:082-420-0100
公式通販サイト「DAISOオンラインショップ」
「ダイソーオンライン」で検索!
<令頁 又 言正>
2025年08月01日(金) 09:35
レシートNo.:0002 責:99999992
ホワイト封筒(角形2号 ¥2,100外
(@100 × 21個)
小計 21点 ¥2,100
10%税抜対象額 ¥2,100
10%税額 ¥210
合言十 ¥2,310
お預り合計 ¥5,000
お金釣り ¥2,690
登録番号 T7240001022681

スマホで在庫検索
DAISOアプリ



ファンコミュニティ
DAISOの輪





店:001231 レシートNo.:4572

領収書

様

領収日 2025年10月22日
領収書No. 0071489002
(伝票 No. 0071489002)

¥3,410-

(内 (10%) 税抜 ¥3,100- 消費税 10% ¥310-)
(内 (8%) 税抜 ¥0- 消費税 8% ¥0-)
上記消費税 310円を含みませ
注) §は軽減税率 (8%) 適用商品

但し、

上記正に領収いたしました 扱者 セルフレジ
TSUTAYA 笹川店 059-347-2839
三重県四日市市日永西2-13-3 登録番号 T6180001036623

シートワ白楊文具館
領 収 書

〒510-0075 三重県四日市市安島2-4-9
TEL 059-355-8577

登録番号 T9180001053194

2026-01-11 10:47
1805 . 0002-111836

用紙	¥2,200
対象計	10.0% ¥2,200
内税	¥200
電子マネー	¥ 2 , 2 0 0

シートワ白場文具館

領 収 書

〒510-0075 三重県四日市市安島2-4-9
TEL 059-355-8577

登録番号 T9180001053194

2026-01-23 13:51
1806 0001-062328

筆記具	10 点	@143	
筆記具		¥1,430	
対象計		¥275	
内税		10.0%	¥1,705
電子マネー			¥155
			¥1,705