別記第1号様式

|  |
| --- |
| 請求書年　　月　　日　熊本県選挙管理委員会　様氏名又は名称：(法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は居所及び電話番号：(法人その他の団体にあっては主たる事務所等の所在地)〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：(連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡先の住所、氏名、電話番号)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 政治資金規正法第19条の16第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。□ 政治資金規正法第20条の2第2項の規定に基づき、下記のとおり請求します。(該当する項目に□にレを付けてください。)記 |
| 　 | 請求件名 | 別紙のとおり | 　 |
| 求める請求方法等(希望する方法を○で囲んでください。) | 1　閲覧2　写しの交付　　(写しの送付　　希望する・希望しない) |
| 求める写しの交付の実施方法(写しの交付を希望される場合は、希望する実施方法を○で囲んでください。) | 1　複写機により白黒で複写したものの交付を希望する。　　(用紙1枚につき10円)2　スキャナにより電子化しCD-Rに複写したものの交付を希望する。(CD-R1枚につき100円に、文書1枚ごとに10円を加えた額)3　政治団体ごとに異なる交付の実施方法を希望する。 |
|  |
| 　 | 備考 | 受付年月日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 　(注)　写しの交付を請求される場合で、写しの送付を希望される場合には、別途送付に要する費用を納付していただきます。 |

別記第1号様式・別紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 政治団体の名称 | 支出項目 | 実施方法※ |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

※支出項目欄については、政治資金規正法第19条の16第1項の規定に基づき請求する場合に政治資金規正法第12条第1項第2号に規定する総務省令で定める項目を記入してください。

※実施方法欄については、「求める写しの交付の実施方法」で3を選択した場合に記入してください。