## 御請求明細書

STATEMENT

No. 19791 Rsv. 49919 Date. 2019/12/03

御芳名 Name

依光

様

秋沢ホテル	THE TOP	秋沢	ホ	テ	ル
-------	---------	----	---	---	---

部屋	利用日	Nights	人歌	貝
Room No.	Date		Person	Page
412	2019/12/03	1	宿泊:大1	0-1/1

〒788-0003 高知県宿毛市幸町 6-43 TEL:0880-63-2129 FAX:0880-63-0054

日付 Date	部是 Room No.	Des	名称 eription		数量 Qty	単価 Price	金額 Amount	備考/入金 Note/Received
12/03	素	<b>奏泊り</b>			1	5, 500	5, 500	novo, receive
	南	明食	計 ———		1	700	700 6, 200	
		/1	, <u>ti</u>				6, 200	
				,				
							70	

大金合計② Received ¥6, 200 利用合計① ¥6, 200 請求額①-② ¥0 Total Amount Doe

(内消費税 ¥564)

御署名

領収書 RECEIPT

依光

様

領収金額

Total Amount

御芳名

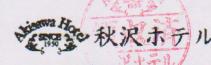
Name

¥6, 200. -

印紙

□ クレジットカード扱い Use of the Credit Card

(商品代金 ¥5,636 消費税 ¥564)



〒788-0003 高知県宿毛市幸町6-43 TEL:0880-63-2129 FAX:0880-63-0054

宿气味運龙梭

No. 19791 Rsv. 49919

Date. 2019/12/03

# 請求書

令和元年12月5日

### 依光晃一郎後援会 御中

下記の通りご請求申し上げます。

合計金額

¥24,200-

#### 有限会社 バサラ

〒780-0051

高知県高知市愛宕町3-12-13

TEL:088-854-7010 FAX:088-854-7011



品番	名 称	数量	単位	単 価	金 額
1	サーバー運営管理継続費用				
	■サーバー利用料	12	月	1,250	15,000
	■ドメイン更新費用				
	yorimitsu.gr.jp	1	年		7,000
	FTPユーサる : ftp@yorientsu.gr.jp				
	FTP/SX7-F :G8nH8a7NGkt6				
	FTP水スト名 cyprimitsugrap				
		MR S	2 11		
				<u>⟨□</u>	銀)キャッシュサービス

小 消費税(10%) 合 計

**満** 

※ サーバー契約期間:2020年1月1日~2020年12月末日

下記いずれかの銀行口座にお振り込みください。

有限会社バサラ 高知銀行 葛島支店 普通:No. 0111734 有限会社バサラ 四国銀行 本店営業部 普通:No.1678504

E E					
かまり。 から から から から から から から から から から	* * *	自特典(467円 × 100%) 合計 (内課稅対象額 10%) (内課稅対象額 計) 消費稅等 10%	/	2 5 P	
+ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	* * ご契約期間 8年 11ヶ月 3 基本科 基本プラン(音声) [10月21日- 定額科 データブランミニ 通信科 データ通信(3G)@0.05円 通信科 データ通信(4G LTE)@0. (通信社 データ通信(4G LTE)@0.	月額科 ソフトバングWiーFiスポット 無料 ソフトバングWiーFiスポット無料特典 その他 ユニバーサルサービス料	****ボイント情報 (このボイントは締日時点です) ■ソフトバンクポイント 保有ポイント 当月基本ポイント ボイント右分類限	■ 生ポイント (ソフトバンク付与分) 当月付与予定ポイント	

令和1年12月6日

領 収 書

依光 晃一郎 様

¥3,000 円也

但し、エリヤ協議会合同忘年会費として

上記金額確かに領収致しました。

龍河洞エリヤ活性化協議会

事務局 龍河洞保存会

さて、 高知県歯科医師会では本年度も五名の会員の方々が地域保健活 晩秋の候益 々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

大臣表彰の栄に浴されました。 学校歯科保健活動等にご尽力されたご功績によりまして、 叙勲.

上げます。 左記により つきましては、 祝賀会を開催致しますので、 各会員の多年のご労苦を謝 ご臨席賜り そ のご功績を讃えて たくご案内申し 具

文瑞瑞旭 部 宝 宝 科 働 双小小 大 大 臣 臣 光 綬 表 表 彰 秋 加 佐 織 井 木 田 4 来 田 正盛 Ξ 幸 生正 氏氏氏氏氏氏

記

場 E 所 時 +-ザ クラウンパレ 月 高知市本町四丁目二一五〇 七 日 王 ス新阪急高 午後六時三十分より 知 三階 「花の間

TEL

(〇八八) ハセミーーーー

般社団法人 高知県歯科医師会会長 野 村 和

男

領 収

依光 晃一郎 様

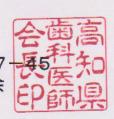
金額 10,000円

但し 12/7高知県歯科医師会 会員祝賀会会費

上記の金額を領収致しました

令和元年12月7日

受領者名 高知市丸ノ内1-7 高知県歯科医師会



JA高中総企発第 104 号 令 和 元 年 11 月 7 日

個人会員 各位

高知県中南米親善協会会長 久岡 隆

### 海外研修員を囲む交流会の開催について (ご案内)

時下ますますご清栄のこととお喜び申しあげます。

平素は当協会の国際交流事業に対し、格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本年度も中南米諸国から来県の海外研修員を励ますべく標記の交流会を下記のとおり開催いたしますので、ご出席くださるようお願いいたします。

お手数ですが、出欠につきまして、別紙出欠連絡書にご記入の上、<u>11月22日(金)</u>までにご返送くださるようお願いいたします。

なお、平成30年度の決算報告書を併せて送付いたしますので、ご確認ください。

記

1. 日 時 : 令和元年12月9日(月)18:00~

2. 場 所: 「ザ クラウンパレス新阪急高知」 高知市本町4-2-50 1回: 088-873-1111

3. 参集範囲: 海外研修員3名(出身国 ブラジル1名、パラグアイ2名)、高知県、

公益財団法人高知県国際交流協会、JAグループ高知、高知県中南米親善協会

4. 会費: 1名につき 6,000円(消費税込)

※お支払いは当日現金にてお願いします。領収書をお渡しします。

5. 出欠連絡 : 別紙の出欠連絡書にて 11 月 22 日 (金) までにお知らせください。

6. 事務局: 〒781-9511 高知市北御座2-27

JA高知中央会総務企画部内

中南米親善協会事務局(担当:大坪)

Tel: 088 - 802 - 8030 FAX: 088 - 804 - 3180