

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つ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つ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。

