

印刷機利用票

年 月 日

団 体 名			
利用者氏名		電話番号	

< 注意事項 >

1. 印刷用紙は各自で持参してください。
2. 印刷機の費用額は原稿製版代+印刷代です。
3. 両面の印刷は、2枚とカウントします。
4. 内容確認のため、事前に印刷物を一部添付してください。※印刷費用は利用者負担です
5. 費用額の合計は5円か10円単位とし、端数は切り上げます。
6. 印刷機に不具合（エラー等）が生じた場合は、速やかに窓口へお知らせください。

-----事務処理欄（以下は記入しないでください）-----

見本確認

用紙等	カウンター		枚数	費用額
	利用前	利用後		
原稿製版				
()				
()				
()				
合計				

上記金額、領収しました。

決裁	課長	係長	係	受付

領収書（控え）

年 月 日

御中

印刷費用額

領 収 書

年 月 日

御中

但し 印刷費用額として
上記正に領収いたしました

浦添市安波茶二丁目3番5号

浦添市市民協働・男女共同参画ハーモニーセンター