

政務活動記録簿 (年会費負担)

会派・議員名 奥山 博康

年 月 日	平成 30 年 4 月 1 日他			
年会費名	新生奈良研究会会費 (年会費)			
相手方	奈良日日新聞社			
年会費支払目的	情報を収集し、議会での質問に役立てるため			
按分率の説明	按分率 75% その理由 (飲食の経費を除く)			
活動内容等 ※年会費支払い の効果を明記の こと	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆本会の活動内容 講演会・研修会の開催</li> <li>◆本会の活動頻度 年4回の講演会・意見交流会、研修会</li> <li>◆参加者の状況 縣市町村議員・経営者等</li> <li>◆効果 政策について検討するための情報収集に役立てることができた</li> </ul>			
経費	項目	金額	内容	領収書番号
	年会費	30,000	講演会、視察研究会 H30.4月～30.10月分 60,000×6月/12月	72
		30,000	講演会、視察研究会 H30.10月～31.3月分 60,000×6月/12月	103
	合計	60,000 円	(75% 45,000 円を充当)	
備考	添付資料：規約			

注 年会費支払いの規約や会報の表紙等を添付してください。

## 新生奈良研究会規約

- 第1条 名称 この会は新生奈良研究会という。
- 第2条 目的 未来に向かって新たな奈良県の創造、地域発展、政治・経済・文化の向上を目指し、会員相互に情報と意見を交換。また県内外の各界専門家、有識者を招いて研修、意見交流会を行い、その方途策定の研究をすることを目的とする。
- 第3条 事業 本会は奈良市を主会場に原則として年4回の定例講演会並びに意見交流会を開催する。また、随時、研修視察会も行ふ。
- 第4条 広報 この会で論議され、提案された内容は、奈良日日新聞社発行の新聞紙面で掲載、広くアピールする。
- 第5条 会員 会員は本会の目的に賛同する法人、及び個人で構成する。なお、会の内容により会員外の参加を認めることができるものとする。
- 第6条 入退会 入会に際しては入会金3万円を添え、入会申込書の提出を必要とする。退会は申し出があった会計年度末での退会とする。また、会員は申し出がない限り自動継続とする。
- 第7条 会費 年会費は6万円とする。但し研修視察会などでの特別な経費は別途徴収する。
- 第8条 会計年度 会計年度は毎年10月1日より、翌年9月末日とする。
- 第9条 規則改定 規則の変更は諸般の事情を考え、随時、必要とあれば行う。
- 第10条 事務局 本会の事務局は、奈良市法華寺町2番地4 奈良日日新聞社内に設置する。

(平成27年5月15日改訂)

以上

政務活動記録簿 (年会費負担)

会派・議員名 奥山 博康

年 月 日	平成 30 年 5 月 8 日			
年会費名	内外情勢調査会年会費			
相手方	一般社団法人内外情勢調査会			
年会費支払目的	国内外の諸情勢等の情報収集			
按分率の説明	100%(懇親会の費用を除いた分は全て政務活動)			
活動内容等 ※年会費支払いの効果を明記のこと	<p>◆本会の活動内容 講演会の開催等</p> <p>◆本会の活動頻度 年数回の講演会等</p> <p>◆参加者の状況 地方議員、企業経営者・役員等</p> <p>国内外の諸情勢について知識の向上と理解が増進し、議会での質問等で役立てた。</p>			
経費	項目	金額	内容	領収書番号
	年会費	152,172 円	懇親会費月 3,564 円除く 194,940 円 - (3,564 円 × 12 月) = 152,172 円	15
	合計	152,172 円		
備考	添付資料：規約			

注 年会費支払いの規約や会報の表紙等を添付してください。

会費規程

## 会費規程

## (目的)

第1条 この規程は、一般社団法人内外情勢調査会（以下「この法人」という。）の定款第7条に基づき、会費の納入に関し、必要な細則を定めるものとする。

## (会費)

第2条 正会員および一般会員は、入会する支部により設定された次の年会費（税別）を納入しなければならない。

年会費	240,000円	東京本部懇談会
年会費	204,000円	城南、城北、東京北、銀座、東京東、葛飾、新宿
年会費	192,000円	札幌、宮城、多摩、青梅、武蔵野、八王子、横浜、横浜みなと、千葉、さいたま、名古屋、静岡、大阪、河北、堺・泉州、大阪南、東大阪、大阪シティ、北おおさか、京都、神戸、広島、福山、広島中央、福岡
年会費	180,000円	室蘭、苫小牧、帯広、釧路、旭川、函館、石巻、青森、弘前、八戸、秋田、盛岡、岩手県南、山形、庄内、福島、郡山、いわき、会津、江戸川、飛鳥、川崎、平塚、小田原、横須賀、武相、川崎北、厚木中央、湘南、東葛、南房総、東葛北部、成田、熊谷、川口、川越、埼玉東部、埼玉西部、群馬、桐生、宇都宮、足利、佐野、栃木県北、茨城、茨城県南、山梨、富士、長野、上田、松本、諏訪、新潟、長岡、知多、春日井、岡崎、豊田、刈谷、西尾、豊橋、浜松、沼津、清水、岳南、中東遷、志太、島田藤原、岐阜、大垣、東濃、津、四日市、松阪、富山、石川、福井、尼崎、姫路、阪神、滋賀、滋賀北、奈良、和歌山、呉、岡山、倉敷、鳥取、米子、松江、山口、宇部、周南、岩国、下関、松山、新居浜、今治、南予、宇和島、香川、徳島、高知、久留米、北九州、佐賀、長崎、長崎県央、佐世保、熊本、八代、大分、宮崎、鹿児島、沖縄
年会費	150,000円	西武、さわやか、商品先物
年会費	100,000円	飛驒

## (会費の納期)

第3条 正会員および一般会員は、入会時および入会期間更改時の1カ月前までに、年会費の全額を納付しなければならない。ただし、会員が官公庁の場合に限り、会費3カ月分（年会費の4分の1）ごとの後払いによる納付を認めるものとする。

## (会費の免除)

第4条 名誉会員の会費は免除することができる。

## 附則

この規程は、一般社団法人内外情勢調査会の設立の登記の日（平成24年4月1日）から施行する。

第11号様式の6 (第5条関係)

政務活動記録簿 (ホームページの開設等)					
会派・議員名 奥山 博康					
年 月 日	平成 30 年 4 月 3 日他				
表題	奈良県議会議員 おくやま博康ホームページ				
対象者	インターネット利用者				
開設目的	県政、議会報告を行うことで、意見・要望を求めるため				
按分率の説明	按分率 70% (政党支部活動等の記事を含むため)				
内容	議会活動報告等				
ホームページ制作等に要した経費	項目	支払先	金額	金額の積算	領収書番号
	HP 管理費	奈良新聞コミュニケーションズ	月 21,384 円	月定額	3 他
	※70%充当 合計 月 21,384 円×70%=14,968 円				
備考	ホームページアドレス : <a href="http://www.hiroyasu-okuyama.jp/">http://www.hiroyasu-okuyama.jp/</a> 添付資料 契約書				

注 ホームページ制作・保守費用の契約書等を添付してください。

**ビジネス用クレジット申込書 (兼) 契約書**

お客様がお申込みになる会社名  
三井住友トラスト・クレジットファイナンス株式会社  
〒105-0023 東京都港区芝浦一丁目2番3号

ご契約のために利用される場合以外は、  
お申込みできませんのでご了承ください。

クレジット会社  
三井住友クレジットサービス株式会社

**契約番号** SP-001000405  
**申込年月日** 2016年3月31日  
**契約年月日** 2016年3月31日

**所在地** 東京都中央区  
**店名** 三井住友クレジットファイナンス株式会社  
**支店名** 〇〇〇〇〇〇  
**〒** 107-8501  
**TEL** 03-XXXX-XXXX

**申込者情報**  
 1. 法人  
 2. 個人  
 3. 個人事業主 (男/女) 〇  
**申込者氏名** 〇〇〇〇  
**代表者氏名** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

**勤務先情報**  
**勤務先名称** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

**収入情報**  
**収入種別** 〇  
**収入額** 〇〇〇〇  
**収入額** 〇〇〇〇  
**収入額** 〇〇〇〇  
**収入額** 〇〇〇〇  
**収入額** 〇〇〇〇  
**収入額** 〇〇〇〇

**信用情報**  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇  
**信用情報** 〇

**保証人情報**  
**保証人氏名** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

私(購入者・通称保証人)は、個人情報の取得・利用・提供に関する同意事項、申込書およびお申込みの内容(契約約款)を確認し、同意したうえで申込み、契約を締結します。また、本申込みにかかる物件購入のために本申込み書に記載された個人情報を販売店(納入業者)が取得・利用することに同意します。

品名	商品名	型式(品番)	数量	金額
1	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
2	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
3	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
4	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
5	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
6	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
7	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
8	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
9	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
10	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
11	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
12	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
13	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
14	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
15	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
16	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
17	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
18	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
19	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600
20	スマートフォン	iPhone 7	1	84,600

**商品の引渡期限** 2016年3月31日頃  
**商品の引渡場所** 〇〇〇〇  
**商品の引渡方法** 〇  
**商品の引渡時間** 〇  
**商品の引渡曜日** 〇

**商品の販売の条件**  
 〇 有  
 〇 無  
 〇 以下のとおり

**返済計画**  
**返済回数** 48回  
**返済期間** 30日  
**返済開始日** 〇〇〇〇  
**返済日** 〇〇〇〇  
**返済額** 〇〇〇〇

**取引先情報**  
**取引先名称** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

**保証人情報**  
**保証人氏名** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

〒630-8686 奈良市法華寺町2番地4  
 株式会社 奈良新聞コミュニケーションズ  
 TEL (0742) 35-2322  
 FAX (0742) 35-2346

**振込先情報**  
**振込先名称** 〇〇〇〇  
**住所** 〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
**TEL** 〇〇〇〇-〇〇〇〇

平成30年度事務所状況報告書

会派・議員名 奥山 博康

①政務活動事務所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅以外
②所在地	住所 香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマモトビル2F 電話 0745-77-0980 延べ床面積 127,2 m <sup>2</sup>
③他用途との兼用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 後援会の事務所 <input type="checkbox"/> 政党事務所 <input type="checkbox"/> その他 ( )
④所有区分	<input type="checkbox"/> 自己又は配偶者、3親等以内の親族、同一生計者の所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸物件(賃貸借契約先 奥山本工務店 ) 所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 自己・同一生計者が経営する法人 (登記簿の目的に不動産の賃貸有) <input type="checkbox"/> 自己・同一生計者が経営する法人 (登記簿の目的に不動産の賃貸無)
⑤按分率の考え方	<input checked="" type="checkbox"/> 使用実態(使用面積又は使用時間による) <input checked="" type="checkbox"/> 事務所全体面積 127,2 m <sup>2</sup> (a) うち政務活動使用面積 127,2 m <sup>2</sup> (b) <input type="checkbox"/> 事務所使用時間 時間(a) うち政務活動使用時間 時間(b) (b)/(a) = 1 / 1 → 按分率 1 / 1
⑥事務所賃借料の計上	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 按分率 1 / 1 (按分率の考え方: 面積按分 )
⑦駐車場代の計上	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 来客専用 按分率 / <input type="checkbox"/> 来客兼用 按分率 / (按分率の考え方: )
⑧光熱水費・維持管理費の計上	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 按分率 / (按分率の考え方: )
⑨備考	

注 賃貸借(事務所・駐車場)の場合は、別途契約書を添付してください。

# 建物賃貸借契約書

賃貸人 株式会社山本工務店(以下「甲」という)と賃借人 奥山博康(以下「乙」という)は、次の通り建物賃貸借契約を締結した。

## (建物賃貸借)

第1条 甲は、乙に対し、下記の建物(以下「本件建物」という)を賃貸し、乙はこれを賃借した。

## 記

所 在 奈良県香芝市磯壁3丁目97-2

## (期間)

第2条 平成30年4月1日から平成31年3月31日までの1年間、甲はその所有する建物を乙に賃貸し、乙はこれを賃借する。ただし、甲乙の双方どちらかの申し出がない限り、本契約は自動更新するものとする。

## (賃料)

第3条 賃料は1ヵ月金35,000円とし、乙は、甲に対し支払う。

第4条 乙は、本件建物を自己の事務所のために利用し、他の用途に使用してはならない。

## (解除)

第5条 前条に違反した場合、甲は、何らの催告を要せず本契約を直ちに解除することができる。

以上の通り契約が成立したので、本契約書2通を作成し、各自署名押印のうえ、各1通を所持する。

平成30年4月1日

賃貸人 (甲) 住所 奈良県香芝市北今市1丁目110-3  
株式会社山本工務店  
氏名 代表取締役 山本秀樹

賃借人 (乙) 住所 [REDACTED]  
氏名 奥山博康 [REDACTED]



平成30年度雇用状況報告書

会派・議員名 奥山 博康

①雇用者	氏名 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span> 雇用先住所 香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマトビル2F 雇用先電話番号 0745-77-0980
②雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 直接雇用 <input type="checkbox"/> 派遣等
③雇用期間	2018年4月1日～2019年3月31日
④職務内容	政務活動関連事務処理補助等
⑤給料(賃金)	800 円 ( <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 ) 10/1 ~ 2019
⑥按分率の考え方	<input type="checkbox"/> 勤務実績時間による場合 政務活動時間 ( 時間 ) / 政務活動 ( 時間 ) + その他業務 ( 時間 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input type="checkbox"/> 勤務実績日数による場合 政務活動日数 ( 日 ) / 政務活動 ( 日 ) + その他業務 ( 日 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input checked="" type="checkbox"/> 職務内容による場合 (政務活動のみ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 1 / 1</span>
⑦添付書類	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 賃金台帳 <input type="checkbox"/> 租税関係書類 <input checked="" type="checkbox"/> 社会保険関係書類
⑧生計を一にする者の雇用でないことの申出	上記雇用者は以下に該当しないことを申し出ます。 <input checked="" type="checkbox"/> 同一生計者ではない。 <input checked="" type="checkbox"/> 自己、又は同一生計者が経営する法人の職員ではない。
⑨備考	

※雇用契約書・賃金台帳等、⑦の書類を添付してください。

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員	<input checked="" type="checkbox"/> パートタイム	派遣職員  その他 ( )
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週2日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆・その他 ( )		
休暇	年次有給休暇  その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 800 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">2018年4月 / 日</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">雇用者 奥山 博康</div> <div style="text-align: center;">被雇用者 [REDACTED]</div> </div>			

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員 <input type="checkbox"/> パートタイム <input checked="" type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/>		
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週2日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
休暇	年次有給休暇 <input type="checkbox"/> その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 820 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。 <div style="text-align: right;">2018年10月1日</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>雇用者 奥山 博康</div> <div>[REDACTED]</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div>被雇用者</div> <div>[REDACTED]</div> </div>			

政務活動補助業務賃金台帳(2017年度)

【議員名 奥山 博康】

項目	8	9	7	8	6	8	6	4	7	6	4	7	6	7	9	2017/A/1
労働日数	8	8	9	7	8	6	8	6	4	7	6	4	7	6	7	
労働時間数	48	48	54	42	48	36	47	37	42	36	42	36	42	36	54	
時間外労働																
休日労働																
深夜労働																
基本給	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	
時間外手当																
通勤手当(課税)																
通勤手当(非課税)																
健康保険料	38,400	38,400	43,200	33,600	38,400	28,800	37,600	29,600	33,600	28,800	33,600	28,800	33,600	33,600	43,200	
介護保険料	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
厚生年金保険料																
雇用保険保険料																
所得税	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
市町村民税	38,400	38,400	43,200	33,600	38,400	28,800	37,600	29,600	33,600	28,800	33,600	28,800	33,600	33,600	43,200	
領収印																

注1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。

雇用人氏名	住所	生年月日	性別	雇入年月日	2018/4/1										
労働日数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与1	賞与2	合計
労働時間数	7	8	8	8	6	6	8	8	8	5	5	7			
時間外労働	42	48	47	47.5	36	35.5	45	48	36	30	42				
休日労働															
深夜労働															
基本給	800	800	800	800	800	800	820	820	820	820	820	820			820
時間外手当															
通勤手当(課税)															
通勤手当(非課税)															
課税合計	33600	38400	37600	38000	28800	28400	36900	39360	29520	24600	34440				
非課税合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
総支給額	33600	38400	37600	38000	28800	28400	36900	39360	29520	24600	34440				
健康保険料															
介護保険料															
厚生年金保険料															
雇用保険保険料															
社会保険料合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
課税対象額	33600	38400	37600	38000	28800	28400	36900	39360	29520	24600	34440				
所得税															
市町村民税															
控除額合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
差引支給額	33600	38400	37600	38000	28800	28400	36900	39360	29520	24600	34440				
領収印	[Redacted]														

注 1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。

平成30年度雇用状況報告書

会派・議員名 奥山 博康

①雇用者	氏名 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span> 雇用先住所 香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマモトビル2F 雇用先電話番号 0745-77-0980
②雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 直接雇用 <input type="checkbox"/> 派遣等
③雇用期間	2018年4月1日～2019年3月31日
④職務内容	政務活動関連事務処理補助等
⑤給料(賃金)	800 円 ( <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 ) 10/1～20/日
⑥按分率の考え方	<input type="checkbox"/> 勤務実績時間による場合 政務活動時間 ( 時間 ) / 政務活動 ( 時間 ) + その他業務 ( 時間 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input type="checkbox"/> 勤務実績日数による場合 政務活動日数 ( 日 ) / 政務活動 ( 日 ) + その他業務 ( 日 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input checked="" type="checkbox"/> 職務内容による場合 (政務活動のみ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 1 / 1</span>
⑦添付書類	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 賃金台帳 <input type="checkbox"/> 租税関係書類 <input checked="" type="checkbox"/> 社会保険関係書類
⑧生計を一にする者の雇用でないことの申出	上記雇用者は以下に該当しないことを申し出ます。 <input checked="" type="checkbox"/> 同一生計者ではない。 <input checked="" type="checkbox"/> 自己、又は同一生計者が経営する法人の職員ではない。
⑨備考	

※雇用契約書・賃金台帳等、⑦の書類を添付してください。

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員 <input type="checkbox"/> パートタイム <input checked="" type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/>		
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマモトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週1日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆・その他 ( )		
休暇	年次有給休暇 その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 800 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。			
2018年4月1日			
雇用者		奥山 博康	
被雇用者		[REDACTED]	

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員 <input type="checkbox"/> パートタイム <input checked="" type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/>		
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週1日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆・その他 ( )		
休暇	年次有給休暇 <input type="checkbox"/> その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 820 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。			
2018年10月 / 日			
雇用者		奥山 博康	
被雇用者		[REDACTED]	



政務活動補助業務賃金台帳(2017年度)

【議員名 奥山 博康】

2017/4/1

労働日数	4	1	4	4	4	3	4	5	1	0	2	3
労働時間数	24	6	24	24	24	18	24	30	6	0	12	18
時間外労働												
休日労働												
深夜労働												
基本給	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800
時間外手当												
通勤手当(課税)												
通勤手当(非課税)	19200	4800	19200	19200	14400	0	19200	24000	4800	0	9600	14400
健康保険料	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
介護保険料	19200	4800	19200	19200	14400	0	19200	24000	4800	0	9600	14400
厚生年金保険料	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
雇用保険保険料	19200	4800	19200	19200	14400	0	19200	24000	4800	0	9600	14400
所得税												
市町村民税												
領収印												

注1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。

政務活動補助業務賃金台帳(2018年度)

【議員名 奥山 博康】

雇用者氏名	住所		生年月日			性別			加入年月日	2018/4/1					
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賃身1	賃身2	合計
労働日数	4	5	4	4	3	4	5	4	3	4	4	4			
労働時間数	24	30	24	24	17	21	30	24	14	23	24				
時間外労働															
休日労働															
深夜労働															
基本給	800	800	800	800	800	800	820	820	820	820	820				
時間外手当															
通勤手当(課税)															
通勤手当(非課税)															
課税合計	19,200	24,000	19,200	19,200	13,600	16,800	24,600	19,680	11,480	18,860	19,680				
非課税合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
総支給額	19,200	24,000	19,200	19,200	13,600	16,800	24,600	19,680	11,480	18,860	19,680				
健康保険料															
介護保険料															
厚生年金保険料															
雇用保険保険料															
社会保険料合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
課税対象額	19,200	24,000	19,200	19,200	13,600	16,800	24,600	19,680	11,480	18,860	19,680				
所得															
市町村民税															
控除額合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
差引支給額	19,200	24,000	19,200	19,200	13,600	16,800	24,600	19,680	11,480	18,860	19,680				
領収印															

注 1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。

平成30年度雇用状況報告書

会派・議員名 奥山 博康

①雇用者	氏名 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span> 雇用先住所 香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマモトビル2F 雇用先電話番号 0745-77-0980
②雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 直接雇用 <input type="checkbox"/> 派遣等
③雇用期間	2018年4月1日～2019年3月31日
④職務内容	政務活動関連事務処理補助等
⑤給料(賃金)	800 円 ( <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 ) 10/1～2019
⑥按分率の考え方	<input type="checkbox"/> 勤務実績時間による場合 政務活動時間 ( 時間 ) / 政務活動 ( 時間 ) + その他業務 ( 時間 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input type="checkbox"/> 勤務実績日数による場合 政務活動日数 ( 日 ) / 政務活動 ( 日 ) + その他業務 ( 日 ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 /</span>  <input checked="" type="checkbox"/> 職務内容による場合 (政務活動のみ) → <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">按分率 1 / 1</span>
⑦添付書類	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 雇用契約書</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 賃金台帳</li> <li><input type="checkbox"/> 租税関係書類</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 社会保険関係書類</li> </ul>
⑧生計を一にする者の雇用でないことの申出	上記雇用者は以下に該当しないことを申し出ます。 <input checked="" type="checkbox"/> 同一生計者ではない。 <input checked="" type="checkbox"/> 自己、又は同一生計者が経営する法人の職員ではない。
⑨備考	

※雇用契約書・賃金台帳等、⑦の書類を添付してください。

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週2日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆・その他 ( )		
休暇	年次有給休暇 <input type="checkbox"/> その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 800 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。 <div style="text-align: right;">2018 年 4 月 / 日</div> <div style="text-align: center;">                     雇用者                      奥山 博康                      被雇用者                    [REDACTED]                 </div>			

# 雇用契約書

ふりがな	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
氏名	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
現住所	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
下記の条件で契約します。			
雇用期間	期限の定めなし		
雇用形態	正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
就業場所	香芝市磯壁3丁目97-2 ヤマモトビル2F おくやま博康事務所		
仕事内容	政務活動に係る補助及び事務		
就業時間 (休憩時間)	9:00~16:00 休憩1時間 週2日程度		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日・年末及び年始・お盆 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
休暇	年次有給休暇 <input type="checkbox"/> その他特別休暇 ( )		
賃金	基本賃金 月給 円 日給 円 時間給 820 円 諸手当 通勤手当 円 手当 円 手当 円 賃金締切日 (毎月末日) 賃金支払日 (毎月10日) 賃金の支払方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 振込 ) 賃金支払時の控除 ( <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 ) 昇給 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 賞与 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
各種社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他		
契約書は2通作成し、双方が各1通を保管する。 <div style="text-align: right;">2018 年 10月 / 日 [REDACTED]</div> <div style="text-align: center;">                     雇用者 奥山 博康                      被雇用者 [REDACTED]                 </div>			

政務活動補助業務賃金台帳(2017年度)

【議員名 奥山 博康】

雇用者氏名	住所		生年月日		性別	雇入年月日		2017/4/1					
	〒	市町村	年	月		月	日	賃身1	賃身2	合計			
労働日数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
労働時間数	8	7	9	8	7	8	8	8	10	8	8	9	0
時間外労働	48	42	54	48	42	48	48	48	60	48	48	54	0
休日労働													0
深夜労働													0
基本給	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	0
時間外手当													0
通勤手当(課税)													0
通勤手当(非課税)													0
課税合計	38400	33600	43200	38400	33600	38400	38400	38400	48000	38400	38400	43200	0
非課税合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
総支給額	38400	33600	43200	38400	33600	38400	38400	38400	48000	38400	38400	43200	0
健康保険料													0
介護保険料													0
厚生年金保険料													0
雇用保険保険料													0
社会保険料合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
課税対象額	38400	33600	43200	38400	33600	38400	38400	38400	48000	38400	38400	43200	0
所得税													0
市町村民税													0
控除額合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
差引支給額	38400	33600	43200	38400	33600	38400	38400	38400	48000	38400	38400	43200	0
領収印	領収印												

注 1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。

政務活動補助業務賃金台帳(2018年度)

【議員名 奥山 博康】

雇用者氏名	住所		生年月日		性別	雇入年月日		2017/4/1							
	●	●	●	●		●	●								
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与1	賞与2	合計
労働日数	8	8	9	7	7	8	9	8	8	8	8	8			0
労働時間数	48	48	54	42	42	48	54	48	48	48	48	48			0
時間外労働															0
休日労働															0
深夜労働															0
基本給	800	800	800	800	800	800	820	820	820	820	820	820			0
時間外手当															0
通勤手当(賦税)															0
通勤手当(非課税)															0
課税合計	38400	38400	43200	33600	33600	38400	44280	39360	39360	39360	39360	39360			0
非課税合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
総支給額	38400	38400	43200	33600	33600	38400	44280	39360	39360	39360	39360	39360			0
健康保険料															0
介護保険料															0
厚生年金保険料															0
雇用保険保険料															0
社会保険料合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
課税対象額	38400	38400	43200	33600	33600	38400	44280	39360	39360	39360	39360	39360			0
所得															0
市町村民税															0
控除額合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
差引支給額	38400	38400	43200	33600	33600	38400	44280	39360	39360	39360	39360	39360			0
領収印	[Redacted]														

注 1 年度ごとに作成し、雇用状況報告書とともに議長へ提出することとする。