資料　３－２

調査票
（タブレット導入による政務活動費の見直しについて）

会派名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提出期限：令和７年９月26日（金）

使用使途			インク・トナーカートリッジ	ＦＡＸ使用料
按分率	按分率設定への考え方		有　・　無	有　・　無
			※上記とする理由	※上記とする理由
		「有」とした場合 具体的な按分率	支出額の　　％	支出額の　　％
上限額	上限額設定への考え方		有　・　無	有　・　無
			※上記とする理由	※上記とする理由
		「有」とした場合 具体的な上限額	円／月	円／月

その他（何かあれば御記入ください）

（　　）