

収 支 報 告 書

(その1)

※該当箇所にすること

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	支部
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	政治資金団体
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2 第1項の規定による政治団体	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	
<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内	

(ふりがな)

1 政治団体の名称 千渡地区西川公也後援会
せんどちくにしかわこうやこうえんかい

2 主たる事務所の所在地 栃木県鹿沼市下田町1-853-1
〒322-0036

3 代表者の氏名 宇賀神 勇

4 会計責任者の氏名 大谷 浩子 5 平成 26 年分

事務担当者の氏名 野中 洋介 (電話) 028-682-3234

事務担当者の氏名 _____ (電話) _____



国会議員関係政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る 国会議員関係政治団体	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る 国会議員関係政治団体	
公職の候補者の氏名 _____	
公 職 の 種 類 _____	

資金管理団体の指定の有無 (12月31日又は解散時点)	
<input type="checkbox"/> 有	公職の種類 _____ 資金管理団体の届 出をした者の氏名 _____
<input checked="" type="checkbox"/> 無	

資金管理団体の指定の期間		※ コード番号	
平成 年 月 日から		入 力	4/6
平成 年 月 日まで		政治団体名称の 頭 2 文字	

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	平成 年 月 日から
	平成 年 月 日まで

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(単位：円)

収 入 総 額															0
(前年からの繰越額)															0
(本年の収入額)															0
支 出 総 額															0
翌年への繰越額															0

2 収入項目別金額の内訳

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費															
金 額															0
人 員															0人

(2) 寄 附															
① 寄附 (②を除く。)の区分	金 額 (円)										備 考				
(ア) 個人からの寄附															0
(うち特定寄附)															
(イ) 法人その他の団体からの寄附															0
(ウ) 政治団体からの寄附															0
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)															0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)															
② 政党 匿名 寄 附															0
合 計 (① + ②)															0

(その17)

資 産 等 の 状 況

1 資産等の総括表

資 産 等 の 有 無			
資 産 等 の 項 目 別 区 分	有	無	備 考
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金(普通預金及び当座預金を除く。) 又は貯金(普通貯金を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

平成27年 3月 23日

政治団体の名称 千渡地区西川公也後援会

会計責任者の氏名 大谷 浩子



代表者の氏名（代表者については解散時のみ記入すること）



(注) 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。