

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

平成 27 年分

(ふりがな)
 1 政治団体の名称
 (おおにし けいこ ことえんかい)
 大西 恵子 後援会

| 政治団体の区分 | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 政党 <input type="checkbox"/> 政党の支部 <input type="checkbox"/> 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 |

2 主たる事務所の所在地
 岐阜県揖斐郡揖斐川町片原121548

| 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 |

3 代表者の氏名
 大西 恵子

| 資金管理団体の指定の有無 |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入) 公職の種類 _____ 資金管理団体の届出をした者の氏名 _____ |

| 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 _____ |

4 会計責任者の氏名
 大西 恵子

| 資金管理団体の指定の期間 |
|----------------------------|
| 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで |

| 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 |

事務担当者の氏名
 大西 恵子
 (電話) 0585-23-1353
 090-8739-9962
 (電話)



(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"/> | |

(注)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別葉で、様式（その18）にその内訳を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 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28年2月25日

政治団体の名称

大西恵子後援会

会計責任者の氏名

大西恵子



(備考)

「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自署してください。