

第7号様式 (第9条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

平成 28 年分

(ふ り が な)
1 政治団体の名称
(おがわ だん し ん かい)
小川敏後援会

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<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 type="checkbox"/> 政党の支部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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
大垣市羽衣町8-18

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
堤 俊 彦

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
渡邊輝美

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 渡邊輝美
 (電話) _____

 (電話) 0584-89-2156



(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(全欄要記入)

		十億	百万	千	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

(1) 個人の負担する党費又は会費

		十億	百万	千	円
金 額	-----				
員 数	-----				人

(2) 寄 附

ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	金 額					備 考
	十億	百万	千	円		
(ア) 個人からの寄附				0	一様式(その7-1)の合計金額	
[うち特定寄附]				0		
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0	一様式(その7-2)の合計金額	
(ウ) 政治団体からの寄附				0	一様式(その7-3)の合計金額	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)				0		
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]				0	一様式(その8)の合計金額	
イ 政党 匿名 寄 附				0	一様式(その9)の合計金額	
合 計 (ア + イ)				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"/>	

(注)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別表で、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29年 2月 3日

政治団体の名称

小川敏後援会

会計責任者の氏名

渡邊輝美 

（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。