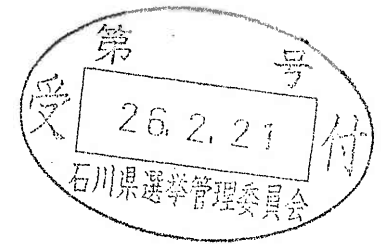


# 収 支 報 告 書



(その 1)

(ふりがな)  
1 政治団体の名称

たにもとまのり はげ けんはく かいななおかほしぶ  
谷本正憲を励ます県職OB会七尾鹿島支部

2 主たる事務所の所在地

七尾市中島町横田ツ・44

平成 25 年分  
(平成 年 月 日開催分)

3 代表者の氏名

多賀 久和

4 会計責任者の氏名

寺本 勝

## 政 治 団 体 の 区 分

- ☐ 政 党 ☐ 政治資金規正法第18条の2第1項  
☐ 政 党 の 支 部 の 規 定 に よ る 政 治 団 体  
☐ 政 治 資 金 団 体 ☐ そ の 他 の 政 治 団 体  
☒ そ の 他 の 政 治 団 体 の 支 部

## 活 動 区 域 の 区 分

- ☐ 2 以上の都道府県の区域等 ☒ 同一の都道府県の区域内

(ふりがな)

事務担当者の氏名

はやし きよし  
林 清

(電話)

0767-74-0714

(電話)

(電話)

## 資金管理団体の指定の有無

- ☐ 有  
☒ 無  
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

- ☐ 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  
☐ 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

記入しない

| 様式番号    | 団体コード   | 異動      | 枝番      | REC No. | 年号      | 届出年月日   | 年号      | 年分      |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1<br>A  | 2<br>1  | 3<br>0  | 4<br>4  | 5<br>0  | 9<br>1  | 10<br>0 | 11<br>1 | 12<br>0 |
| 13<br>0 | 14<br>0 | 15<br>0 | 16<br>1 | 17<br>0 | 18<br>4 | 19<br>2 | 20<br>6 | 21<br>2 |
| 22<br>7 | 23<br>4 | 24<br>2 | 25<br>5 | 26<br>2 | 27<br>5 |         |         |         |

11 14  
0 2 0 0

# 収 支 の 状 況

(そ の 2)

## 1. 収支の総括表

|               | 15 | 17 | 90 | 99        |
|---------------|----|----|----|-----------|
| 収 入 総 額       | 0  | 1  | 0  | 十億 百万 千 円 |
| (前年からの繰越額)    | 0  | 2  | 0  |           |
| (本年の収入額)      | 0  | 3  | 0  |           |
| 支 出 総 額       | 0  | 4  | 0  |           |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 | 0  | 5  | 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

|     |   |   |   |           |
|-----|---|---|---|-----------|
| 金 額 | 0 | 6 | 0 | 十億 百万 千 円 |
| 員 数 | 0 | 7 | 0 | 人         |

### (2) 寄 附 (寄附の区分で該当があるものについては (その7)、(その8)、(その9) の内訳を添付すること。)

| ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分 | REC   | 金 額       | 備 考 |
|---------------------|-------|-----------|-----|
| (ア) 個 人 か ら の 寄 附   | 0 8 0 | 十億 百万 千 円 |     |
| (うち特定寄附)            | 0 9 0 |           |     |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   | 1 0 0 |           |     |
| (ウ) 政治団体からの寄附       | 1 1 0 |           |     |
| ・小 計 (ア)+(イ)+(ウ)    | 1 2 0 |           |     |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) | 1 3 0 |           |     |
| イ 政 党 匿 名 寄 附       | 1 4 0 |           |     |
| 合 計 (ア+イ)           | 1 5 0 |           |     |

11 14  
0 5 0 0

(その 5)

| (5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|---------------------------|--|--|--------|--|--|-----------|--|--|----|--|--|-------|--|--|------------|--|--|-----|--|--|----|--|
| 15                        |  |  | 17, 28 |  |  | 87        |  |  | 90 |  |  | 99    |  |  | 100        |  |  | 123 |  |  | 備考 |  |
| 交付金を供与した本部又は支部の名称         |  |  |        |  |  | 金 額       |  |  |    |  |  | 年 月 日 |  |  | 主たる事務所の所在地 |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  | 十億、百万、千、円 |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |
|                           |  |  |        |  |  |           |  |  |    |  |  |       |  |  |            |  |  |     |  |  |    |  |

※「主たる事務所の所在地」欄の記載については、石川県内の場合は市名又は郡町名を点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載し、石川県外の場合は都道府県名から市区町村名までを点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載して下さい。

(注) 供与者ごとに名寄せして記載して下さい。  
記入しない

(例) 

|         |        |
|---------|--------|
| ○ ○ 市   | ○町○番○号 |
| ○ 郡 ○ 町 | ○町○番○号 |

|    |       |
|----|-------|
| 11 | 14    |
| 0  | 6 0 0 |

(そ の 6)

| (6) その他の収入 |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|------------|--|--|----|----|-------|--|----|--|---|--|--|----|-----|----|
| 151728     |  |  | 摘要 | 87 | 90金 額 |  |    |  |   |  |  | 99 | 年月日 | 備考 |
|            |  |  |    |    | 十億    |  | 百万 |  | 千 |  |  | 円  |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |
|            |  |  |    |    |       |  |    |  |   |  |  |    |     |    |

記入しない

11 14  
1 3 0 0

(その 13)

3. 支出項目別金額の内訳

| (1) 支出の総括表 |                    |    |    |    |    |   |    |   |   |   |   |
|------------|--------------------|----|----|----|----|---|----|---|---|---|---|
| 項          | 目                  | 15 | 17 | 90 | 金  | 額 | 99 | 備 | 考 |   |   |
| 1          | 経常経費               |    |    | 十億 | 百万 | 千 | 円  |   |   |   |   |
| (1)        | 人件費                | 0  | 1  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (2)        | 光熱水費               | 0  | 2  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (3)        | 備品・消耗品費            | 0  | 3  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (4)        | 事務所費               | 0  | 4  | 0  |    |   |    | 3 | 1 | 4 | 7 |
|            | 小計                 | 8  | 0  | 0  |    |   |    | 3 | 1 | 4 | 7 |
| 2          | 政治活動費              |    |    |    |    |   |    |   |   |   |   |
| (1)        | 組織活動費              | 0  | 5  | 0  |    |   |    | 4 | 3 | 4 | 4 |
| (2)        | 選挙関係費              | 0  | 6  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (3)        | 機関紙誌の発行<br>その他の事業費 | 0  | 7  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費       | 0  | 8  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
|            | イ 宣伝事業費            | 0  | 9  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
|            | ウ 政治資金パーティー開催事業費   | 0  | 9  | 5  |    |   |    |   |   |   |   |
|            | エ その他の事業費          | 1  | 0  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (4)        | 調査研究費              | 1  | 1  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (5)        | 寄附・交付金             | 1  | 2  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
| (6)        | その他の経費             | 1  | 3  | 0  |    |   |    |   |   |   |   |
|            | 小計                 | 8  | 0  | 1  |    |   |    | 4 | 3 | 4 | 4 |
|            | 合計                 | 9  | 0  | 0  |    |   |    | 7 | 4 | 9 | 1 |

(注) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、各項目ごとにその額を備考欄に記載すること。

(その 15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     |  |    |  |    | 項目別区分 <b>組織活動費</b> ( <b>行事費</b> ) |                                         |                              |                                    |     |  |
|--------------|-----|--|----|--|----|-----------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-----|--|
| 支出の目的        | 金 額 |  |    |  |    |                                   | 年月日                                     | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所<br>(団体にあっては、主たる事務所の所在地) | 備 考 |  |
|              | 十億  |  | 百万 |  | 千  | 円                                 |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
|              |     |  |    |  |    |                                   |                                         |                              |                                    |     |  |
| この頁の小計       |     |  |    |  |    |                                   | ※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告して下さい。 |                              |                                    |     |  |
| その他の支出       |     |  |    |  | 43 | 440                               |                                         |                              |                                    |     |  |
| 合 計          |     |  |    |  | 43 | 440                               |                                         |                              |                                    |     |  |

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

## 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貸借権           | <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) 該当がない場合でもア～シの各区分の無の□の中に☑と記載すること。

宣 誓 書



添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 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 26 年 2 月 21 日

政治団体の名称 谷本正憲を励ます県職OB会七尾鹿島支部

会計責任者の氏名

寺 本 勝 (印)

代表者の氏名

- ※ 会計責任者が記名押印又は署名すること。
- ※ 解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。