

(その1)

## 収 支 報 告 書 ( 令和6 年分 )

( ふ り が な )

1 政治団体の名称 兵庫県電気工事政治連盟

**兵庫県電気工事政治連盟**

2 主たる事務所の所在地

神戸市兵庫区御崎本町2丁目9-7

3 代表者の氏名

会 長 堀 口 繁

4 会計責任者の氏名

椿 野 喜 令

### 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<br>第1項の規定による政治団体<br>( 年 月 日開催分) |
| <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                         |

### 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"/> 兵 庫 県 内 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|

### 資金管理団体の指定の有無

- |                                                |
|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有 (下の欄にも記入)           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 (下の欄は空欄) |
| 公職の種類<br>(現職・候補者の別)                            |
| 資金管理団体<br>の届出をした<br>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<br>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<br>第2号に係る国会議員関係政治団体 |
| 公職の候補者<br>の 氏 名                                               |
| 公職の種類 (衆・参) 議院議員 (現・候)                                        |

### 資金管理団体の指定の期間

(1月1日～12月31日の場合は記入不要)  
(報告対象年の途中で指定又は取消した場合のみ記入)

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 年 | 月 | 日から |
| 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

(1月1日～12月31日の場合は記入不要)  
(報告対象年の途中で該当した場合又は該当しなくなった場合のみ記入)

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 年 | 月 | 日から |
| 年 | 月 | 日まで |

整理番号

全国・県内  
その他  
1145

事務担当者の氏名  
(収支報告書の内容についての問い合わせ先)

高 尾 恭 子

(電話)

TEL078-671-3903

※事務担当者の連絡先も収支報告書の閲覧等の対象に含まれます。

(注) 報告書作成にあたっては「収支報告書記載例」を参照してください。1



(その2)

## 1 収支の総括表

| 収 入 総 額    | 十億 | 百万 | 千   | 円   |
|------------|----|----|-----|-----|
| (前年からの繰越額) |    | 1  | 468 | 765 |
| (本年の収入額)   |    |    | 364 | 737 |
| 支 出 総 額    |    | 1  | 104 | 028 |
| 翌年への繰越額    |    | 1  | 089 | 612 |
|            |    |    | 379 | 153 |

(注) 「(前年からの繰越額)」は前年の報告書を確認のうえ記載してください。

## 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 |  |  |  |  | 十億 |  |  | 百万 | 1 | 0 | 4 <sup>千</sup> | 0 | 0 | 0 <sup>円</sup> |
| 員 | 数 |  |  |  |  |    |  |  |    |   |   | 1              | 1 | 0 | 4 <sup>人</sup> |

(注) 「員数」は党費又は会費を納入した実人数を記載してください。

## (2) 寄 附

[illegible]

(注) ・アの区分(イ)について、企業・労働組合等の団体が政党及び政治資金団体以外の者に対して、政治活動に関する寄附をすることは、禁止されています。

- ・「(うち特定寄附)」を記載する場合は、「個人からの寄附」の内書を記載してください。
- ・「(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)」を記載する場合は、「小計」の内書を記載してください。

(その6)

| (6) その他の収入           |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|----------------------|-----|--|----|--|--|----|--|--|---|--|-------|-----|---|
| 摘 要                  | 金 額 |  |    |  |  |    |  |  |   |  | 年 月 日 | 備 考 |   |
|                      |     |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |       |     | 円 |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
|                      |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       |     |   |
| この頁の小計               |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       | 0   |   |
| 1 件 10 万 円 未 満 の も の |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       | 2 8 |   |
| 合 計                  |     |  |    |  |  |    |  |  |   |  |       | 2 8 |   |

1件10万円未満のその他の収入については、  
上記の表には記載せず、合算してこの欄に  
記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

| (1) 支出の総括表                 |                                                       |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   |                |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|-----|--|---|--|---|--|---|---|-----|---|----------------|
| 項 目                        |                                                       | 金 額 |  |   |  |   |  |   |   | 備 考 |   |                |
| 1<br>経<br>常<br>経<br>費      | (1) 人 件 費                                             |     |  | 十 |  | 百 |  | 千 |   | 円   |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (2) 光 熱 水 費                                           |     |  |   |  |   |  | 1 | 2 | 0   | 0 | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費                                     |     |  |   |  |   |  | 1 | 0 | 0   | 0 | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (4) 事 務 所 費                                           |     |  |   |  |   |  | 3 | 6 | 0   | 0 | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | 小 計 (A)                                               |     |  |   |  |   |  | 5 | 8 | 0   | 0 | (うち本部・支部間の交付金) |
| 2<br>政<br>治<br>活<br>動<br>費 | (1) 組 織 活 動 費                                         |     |  |   |  |   |  | 9 | 7 | 3   | 2 | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (2) 選 挙 関 係 費                                         |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (3) 機 関 紙 誌 の 発 行<br>そ の 他 の 事 業 費<br>(ア + イ + ウ + エ) |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | ア 機関紙誌の発行事業費                                          |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | イ 宣 伝 事 業 費                                           |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | ウ 政治資金パーティ開催事業費                                       |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | エ そ の 他 の 事 業 費                                       |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (4) 調 査 研 究 費                                         |     |  |   |  |   |  |   |   |     |   | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (5) 寄 附 ・ 交 付 金                                       |     |  |   |  |   |  | 6 | 5 | 5   | 5 | (うち本部・支部間の交付金) |
|                            | (6) そ の 他 の 経 費                                       |     |  |   |  |   |  | 2 | 7 | 8   | 7 | (うち本部・支部間の交付金) |
| 小 計 (B)                    |                                                       |     |  |   |  |   |  | 1 | 0 | 3   | 1 | (うち本部・支部間の交付金) |
| 合 計 (A) + (B)              |                                                       |     |  |   |  |   |  | 1 | 0 | 8   | 9 | (うち本部・支部間の交付金) |

- (注) ・ 経常経費（人件費を除く。）について、1件当りの金額が資金管理団体として指定されていた期間（国会議員関係政治団体に関する特例規定が適用されていた期間を除く。）に行った支出にあつては5万円以上のものを、国会議員関係政治団体に関する特例規定が適用されていた期間に行った支出にあつては1万円を超えるものについて、その明細を次頁の様式（その14）に記載するとともに、領収書等の写し（当該領収書等を複写機により複写したものに限る。）を添付してください。
- ・ 政治活動費について、1件当りの金額が国会議員関係政治団体に関する特例規定が適用されていた期間に行った支出にあつては1万円を超えるものを、それ以外の期間にあつては5万円以上のものについて、その明細を様式（その15）に記載するとともに、領収書等の写し（当該領収書等を複写機により複写したものに限る。）を添付してください。
- ・ 当該政治団体の本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、その金額を備考欄に（ ）内書きしてください。また、この額の内訳を様式（その16）に記載してください。

↓

(いづれかに○をつけてください  
 (3)の場合はア、イ、ウ、エのいずれかに○  
 ↓

※項目別区分・小分類した費目ごとに別表としてください  
 ※政治資金パーティー開催事業費の場合は、パーティーの名称を記載し、  
 パーティーごとに別表としてください。

|        |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|--------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| その他の支出 |  |  |  |  |  | 9 | 7 | 3 | 2 | 0 |
| 合 計    |  |  |  |  |  | 9 | 7 | 3 | 2 | 0 |

←

(小分類した費目を記入してください)

(その15)

(いずれかに○をつけてください)  
(3)の場合はア、イ、ウ、エのいずれかに○

※項目別区分・小分類した費目ごとに別票としてください  
※政治資金パーティー開催事業費の場合は、パーティーの名称を記載し、  
パーティーごとに別票としてください。

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |    | 項目別区分 |    | (1)組織活動費 (2)選挙関係費 (3)ア.機関紙誌の発行事業費<br>イ.宣伝事業費 ウ.政治資金パーティー開催事業費 エ.その他の事業費<br>(4)調査研究費 (5)寄附・交付金 (6)その他の経費 |   |       |                              | ( 寄附金 )                         |    |   |        |           |              |  |
|--------------|--|-----|----|-------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|------------------------------|---------------------------------|----|---|--------|-----------|--------------|--|
| 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(団体<br>にあっては、事務所の所在地) | 備考 |   |        |           |              |  |
| 寄附金          |  |     | 十億 |       | 百万 | 6                                                                                                       | 5 | 5     | 5                            | 0                               | 0  | 円 | R6.9.6 | 全日電工連政治連盟 | 東京都港区芝2-9-11 |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
|              |  |     |    |       |    |                                                                                                         |   |       |                              |                                 |    |   |        |           |              |  |
| この頁の小計       |  |     |    |       |    | 6                                                                                                       | 5 | 5     | 5                            | 0                               | 0  |   |        |           |              |  |

|        |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|--------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| その他の支出 |  |  |  |  |   |   |   |   |   | 0 |
| 合 計    |  |  |  |  | 6 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 |

← 同項目の1件当りの金額が、国会議員関係政治団体に関する特例規定が適用  
されていた期間に行った支出にあつては1万円以下の支出を、それ以外の期  
間にあつては5万円未満の支出を一括して計上してください。

(小分類した費目を記入してください)

(その15)

いずれかに○をつけてください  
(3)の場合はア、イ、ウ、エのいずれかに○

※項目別区分・小分類した費目ごとに別表としてください  
※政治資金パーティー開催事業費の場合は、パーティーの名称を記載し、  
パーティーごとに別表としてください。

| (3) 政治活動費の内訳 |  | 項目別区分 |  | (1)組織活動費<br>イ. 宣伝事業費<br>(4)調査研究費 |  | (2)選挙関係費<br>ウ. 政治資金パーティー開催事業費<br>(5)寄附・交付金 |  | (3)ア. 機関紙誌の発行事業費<br>エ. その他の事業費<br>⑥その他の経費 |                              | ( )                             |    |
|--------------|--|-------|--|----------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|----|
| 支出の目的        |  | 金 額   |  |                                  |  |                                            |  | 年 月 日                                     | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体<br>にあつては、事務所の所在地) | 備考 |
|              |  | 十億    |  | 百万                               |  | 千                                          |  | 円                                         |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |
|              |  |       |  |                                  |  |                                            |  |                                           |                              |                                 |    |

|        |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|--------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| その他の支出 |  |  |  |  | 2 | 7 | 8 | 7 | 9 | 2 |
| 合 計    |  |  |  |  | 2 | 7 | 8 | 7 | 9 | 2 |

← 同項目の1件当りの金額が、国会議員関係政治団体に関する特例規定が適用  
されていた期間に行った支出にあつては1万円以下の支出を、それ以外の期  
間にあつては5万円未満の支出を一括して計上してください。

(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。）<br>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) 該当する「□」内に「✓」を記入してください。また、「有」の場合、項目ごとに内訳を（その18）に記載してください。

(その20)

## 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。

令和7年3月28日

政治団体の名称

兵庫県電気工事政治連盟

会計責任者の氏名

椿 野 喜 令 

(代表者の氏名欄は、解散年の収支報告書にのみ記入してください。)

代 表 者 の 氏 名

### ■選管使用欄

本人等確認方法

- ☐ 免許証  
☐ マイナンバー  
カード  
☐ その他  
( )

本人等確認方法

- ☐ 免許証  
☐ マイナンバー  
カード  
☐ その他  
( )

(注1) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署してください。

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

(注2) 解散時に複数年の収支報告書を同時に提出する場合、代表者の氏名は解散年の収支報告書にのみ記入 (記名押印又は署名) してください。

(注3) 国会議員関係政治団体は、宣誓書 (その20) に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。