

(その1)

# 収 支 報 告 書

令和 5 年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称

おかはらふみあきこうえんかい  
岡原文彰後援会

2 主たる事務所の所在地

宇和島市丸之内1丁目6番5号

3 代表者の氏名

川井 昌子

4 会計責任者の氏名

本山 陽子

事務担当者の氏名

西田 浩子

(電話)

090-7622-4244

(電話)

090-1573-5441

(電話)

※収支報告書は、提出されたものがそのまま  
インターネット上において公表されます。

| 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           |
| <input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部   | の 規 定 に よ る 政 治 団 体                                 |
| <input type="checkbox"/> 政 治 資 金 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 |

| 資金管理団体の指定の有無                          |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 公 職 の 種 類                             |
| 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                                                     |

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

※報告対象年の途中で資金管理団体の  
指定・取消をした場合のみ記入。

| 国会議員関係政治団体に関する<br>特例の適用期間 |  |
|---------------------------|--|
| 令和 年 月 日 から               |  |
| 令和 年 月 日 まで               |  |

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の  
指定・取消をした場合のみ記入。



(その2)

## 収 支 の 状 況

### 1 収支の総括表

| 収 入 総 額    | 十億 | 百万 | 千 | 円     |
|------------|----|----|---|-------|
|            | 5  | 7  | 2 | 0 6 0 |
| (前年からの繰越額) | 2  | 7  | 2 | 0 6 0 |
| (本年の収入額)   | 3  | 0  | 0 | 0 0 0 |
| 支 出 総 額    | 2  | 0  | 0 | 7 9 0 |
| 翌年への繰越額    | 3  | 7  | 1 | 2 7 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 | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|-----|----|----|---|---|
|     |    |    |   | 0 |
| 員 数 |    |    |   | 0 |

#### (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         | 3 0 0 0 0 0 |     |
| (うち特定寄附)            |             | 0   |
| (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)  | 3 0 0 0 0 0 |     |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) |             | 0   |
| イ 政党匿名寄附            |             | 0   |
| 合 計 (ア+イ)           | 3 0 0 0 0 0 |     |

(その7)

[illegible]

(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          | 経常経費               |     |  | 十億 |  |  | 百万 |   |   | 千   | 円         |
|            | (1) 人件費            |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | (2) 光熱水費           |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | (3) 備品・消耗品費        |     |  |    |  |  |    | 2 | 8 | 1   | 6 0       |
|            | (4) 事務所費           |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | 小 計                |     |  |    |  |  |    | 2 | 8 | 1   | 6 0       |
| 2          | 政治活動費              |     |  |    |  |  |    |   |   |     |           |
|            | (1) 組織活動費          |     |  |    |  |  |    | 1 | 7 | 2   | 6 3 0     |
|            | (2) 選挙関係費          |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0 ※ア～エの小計 |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費       |     |  |    |  |  |    |   |   |     |           |
|            | 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          |     |  |    |  |  |    |   |   |     |           |
|            | (4) 調査研究費          |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | (5) 寄附・交付金         |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | (6) その他の経費         |     |  |    |  |  |    |   |   |     | 0         |
|            | 小 計                |     |  |    |  |  |    | 1 | 7 | 2   | 6 3 0     |
|            | 合 計                |     |  |    |  |  |    | 2 | 0 | 0   | 7 9 0     |

(注)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については、「備考」欄に内書でその額を記入し、併せて様式（その16）にその内訳を記載すること。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |    |   |   |   |   |   |   | 項目別区分 |                              |  |  | 組織活動費                              |  | ( 交通費 ) |     |
|--------------|--|-----|----|---|---|---|---|---|---|-------|------------------------------|--|--|------------------------------------|--|---------|-----|
| 支 出 の 目 的    |  | 金 額 |    |   |   |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団<br>体にあつては、その名称) |  |  | 支出を受けた者の住所(団体にあつ<br>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  |  |     |    |   |   |   |   |   |   |       |                              |  |  |                                    |  |         |     |
| そ の 他 の 支 出  |  |     |    |   |   | 1 | 2 | 1 | 2 | 7     | 0                            |  |  |                                    |  |         |     |
| 合 計          |  |     |    |   |   | 1 | 2 | 1 | 2 | 7     | 0                            |  |  |                                    |  |         |     |

(注1) 1件5万円以上の支出は個別に記載し、1件5万円未満の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。

(注2) 国会議員関係政治団体は、1件1万円超(1万1円以上)の支出は個別に記載し、1件1万円以下の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |    |   |   |  |  |  |  | 項目別区分 |                              | 組織活動費                              |     | ( 渉外費 ) |  |
|--------------|--|-----|----|---|---|--|--|--|--|-------|------------------------------|------------------------------------|-----|---------|--|
| 支 出 の 目 的    |  | 金 額 |    |   |   |  |  |  |  | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団<br>体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあつ<br>ては、主たる事務所の所在地) | 備 考 |         |  |
|              |  | 十億  | 百万 | 千 | 円 |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |
|              |  |     |    |   |   |  |  |  |  |       |                              |                                    |     |         |  |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |    |  |    |   |   |   |   | 項目別区分 |                                                                                                                                                               | 組織活動費                          |     | (メンテナンス費) |  |
|--------------|--|-----|----|--|----|---|---|---|---|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|-----------|--|
| 支出の目的        |  | 金 額 |    |  |    |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団体にあっては、その名称)                                                                                                                                      | 支出を受けた者の住所(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       |  |     |    |  |    |   |   |   |   |       | (注1) 1件5万円以上の支出は個別に記載し、1件5万円未満の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。<br>(注2) 国会議員関係政治団体は、1件1万円超(1万1円以上)の支出は個別に記載し、1件1万円以下の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。 |                                |     |           |  |
| その他の支出       |  |     |    |  |    | 2 | 6 | 4 | 0 | 0     |                                                                                                                                                               |                                |     |           |  |
| 合 計          |  |     |    |  |    | 2 | 6 | 4 | 0 | 0     |                                                                                                                                                               |                                |     |           |  |

(注1) 1件5万円以上の支出は個別に記載し、1件5万円未満の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。

(注2) 国会議員関係政治団体は、1件1万円超(1万1円以上)の支出は個別に記載し、1件1万円以下の支出については「その他の支出」に一括してその合計金額を記載してください。

(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。）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"/> |     |



(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 監査意見書（政党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。

令和 6 年 3 月 22 日

政治団体の名称 岡原文彰後援会

会計責任者の氏名 本山 陽子



代表者の氏名（代表者については、解散する年の収支報告書にのみ記載すること。）

- （備考）1 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置（記名押印等）を講ずる場合は、この限りでない。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置（記名押印等）を講ずる場合は、この限りでない。