

# カンパご協力をお願い

大阪を変える。  
大阪を救う。

OSAKA  
Prefecture

Next  
Politics

西川ひろきの政治活動は、みなさまからのカンパで成り立っています。  
個人献金は、新しい時代における政治活動の重要なエネルギー源です。

平素は、私、西川ひろきの活動に対しまして格別のお力添えを賜り、誠にありがとうございます。

日頃の政治活動には、事務所の運営費をはじめ、多くの資金を必要とします。

志高く、公正で、ともに生きる社会の創造のために活動を続ける所存でございますので、心からの応援として清潔な「カンパ」を賜れますと幸いです。



大阪府議会議員 西川ひろき

## お問合せ

### 西川ひろき府政研究会事務所

〒533-0032

大阪市東淀川区淡路5-1-7

TEL. 06-6322-0466 FAX. 06-6326-7878

e-mail: nishikawa@minsyu.jp

<http://nishikawa-hiroki.minsyu.jp/>

- カンパは、一口 1,000 円以上からお願いします。
- 賜りましたカンパには、「大阪府議会手帳」の代金を含みます。1 2 月頃お届けします。
- カンパ（政治資金規正法上の寄付）は、政治資金規正法によって認められた西川ひろきの資金管理団体「西川弘城府政研究会」にて適正にお受けします。
- 年間 1 万円以上は、寄付金控除が受けられます。寄付金控除の証明が必要な方は記入してください。
- この用紙を印刷して、郵便振替をご利用下さい。

ここから切り離して利用下さい。

02		払込取扱票										通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号		金額										千 百 十 万 千 百 十 円	
0 0 9 3 0 1		2 4 8 9 4 7											
加入者名 西川弘城府政研究会		料金										特殊 取扱	
通信欄													
ご依頼人 おとところ(郵便番号 - ) おなまえ (電話番号 - - )		受付局日附印											

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。  
これより下部には何も記入しないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないで郵便局にお出しください。

## 郵便振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		金額										通常払込 料金加入 者負担	
0 0 9 3 0 1		2 4 8 9 4 7											
加入者名 西川弘城府政研究会		料金										特殊 取扱	
ご依頼人 おなまえ 様		受付局日附印											