

## 收 支 報 告 書

1 (ふりがな)  
政治団体の名称身延障害者安心安心行動指揮会

2 主たる事務所の所在地

愛知県川合町井治町幸山53番地令和  年分

3 代表者の氏名

竹内 徳

4 会計責任者の氏名

鶴 美恵子

事務担当者の氏名

竹内 徳

(電話)

080 3648 6245

(電話)

                  

(電話)

                  

「本年の収入額」及び「支出総額」がともに「0」の場合で、かつ、資産等が全て「無」の場合は、表紙(①)及び②、⑪、⑫の4枚のみ(国会議員関係政治団体は、政治資金監査報告書を添付して)提出してください。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<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	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 公職の種類 (現職・候補者等) 資金管理団体の届出をした者の氏名	<input type="checkbox"/> 无 公職の種類 (現職・候補者等)

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

※報告年の途中で資金管理団体の指定又は取消を行った場合のみ記入

※報告年の途中で国会議員関係政治団体の指定又は取消を行った場合のみ記入

3/27

受付番号 41816

(1)

1013

(その2)

## 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額 (a) + (b) = A			十億		百万		千	5	0	0	0	円
(前年からの繰越額) (a)												0
(本年の収入額) (b)											5	0 0 0 0
支 出 総 額 B												0
翌年への繰越額 A-B											5	0 0 0 0

## 2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費又は会費			十億		百万		千					円
金 額												人
員 数												

(2) 寄 附	金 頓	備 考
ア 寄附(イを除く。)の区分		
(ア) 個人からの寄附 (うち特定寄附)	5 0 0 0	(その7)に内訳を記載
(イ) 法人その他の団体からの寄附		(その7)に内訳を記載
(ウ) 政治団体からの寄附		(その7)に内訳を記載
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	5 0 0 0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)		
イ 政党匿名寄附		
合 計 (ア+イ)	5 0 0 0	

(その7)

いずれかにチェックしてください。

↓ ※寄附者の区分ごとに別葉とすること。

## (7) 寄附の内訳

個人  法人その他の団体  政治団体

(注1) 同一の者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載してください。

(注2) 寄附をした者ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、寄附者ごとに「小計」を入れてください。

(注3) 「その他の寄附(b)」と「合計(a)+(b)」の欄は、最後の頁のみに記載してください。

(注4) 本部又は支部(支部・支部間を含む。)から受けたものについては(その5)に記載してください。

(注5) 遺贈によってする寄附については、「備考」欄に「遺贈」と記載してください。

(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"/>	

※有無について団してください。



有に団の場合は、項目別区分ごとに(その18)を作成してください。(17)

# 宣誓書

添付書類（別添のとおり）

- 領収書等の写し
- 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- 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 19日

政治団体の名称 身体障害者の安全安心な街をめざす会

会計責任者の氏名

森久美恵子



代表者の氏名 （代表者については解散時のみ記入すること）

印

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

（注2）解散した場合のみ、代表者の記名押印又は署名も必要です。署名は必ず代表者本人が自署してください。