

収 支 報 告 書



(ふりがな)

じゅうみんしゅとうあいちけんかנגれんめいしぶ

1 政治団体の名称

自由民主党愛知県看護連盟支部

2 主たる事務所の所在地

名古屋市中村区名駅南1-28-21 ワキタビル3階

平成 29 年分

※該当箇所に☑すること

3 代表者の氏名

杉本明子

4 会計責任者の氏名

川畑陽子

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<input type="checkbox"/> 政治式規正法第18条の2第1項の規定による政治団体
<input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	<input 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"/> 同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名

大塚久代

(電話)

052-533-7115

(電話)

(電話)

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有 公職の種類	
資金管理団体の指定の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	

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号1項第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号1項第2号に係る国会議員関係政治団体	
公職候補者の氏名	
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	

「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、⑦、⑳の4枚のみ提出してください。

受付番号

政 39

①

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額	(a)+(b)=A	14,273,254
(前年からの繰越額)	(a)	13,859,282
(本年の収入額)	(b)	413,972
支 出 総 額	B	2,679,717
翌年への繰越額	A-B	11,593,537

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
								2	7	5 8 5 7
員 数										3 6 6

(2) 寄 附										
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額								備 考	
(ア) 個人からの寄附			十億			百万			千	円
(うち特定寄附)										0
(イ) 法人その他団体からの寄附										0
(ウ) 政治団体からの寄附							1	0	8	0 0 0
小計(ア)+(イ)+(ウ)							1	0	8	0 0 0
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)										
イ 政党匿名寄付										
合 計 (ア+イ)							1	0	8	0 0 0

(その6)

(6)その他の収入		
摘 要	金 額	備 考
この頁の小計 (a)	0	(注) 1件当りの金額(数回にわたってされたときは、その合計金額)が10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は「1件10万円未満のもの(b)」欄に一括して記載してください。
1件10万円未満のもの (b)	30,115	
合 計 (a)+(b)	30,115	

(その7)

(7) 寄附の内訳			寄附者の区分	政治団体		
寄附者の名称	金額	年月日	主たる事務所の所在地		代表者の氏名	備考
日本看護連盟後援会	4,000	H29・7・27	東京都渋谷区神宮前5-8-2		草間朋子	
日本看護連盟後援会	104,000	H29・12・26	東京都渋谷区神宮前5-8-2		草間朋子	
この頁の小計(a)	108,000	(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載してください。				
その他の寄附(b)	0	(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」を入れて下さい。				
合計(a)+(b)	108,000	(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。				

(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		
(1) 人 件 費	0	
(2) 光 熱 費	0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	57,024	パネルスクリーン1台
(4) 事 務 所 費	10,358	
小 計	67,382	
2 政 治 活 動 費		
(1) 組 織 活 動 費	2,552,335	
(2) 選 挙 関 係 費	0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費	0	ア～エの合計
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	0	
イ 宣 伝 事 業 費	0	
ウ 政 治 資 金 パーティ 開 催 事 業 費	0	
エ そ の 他 の 事 業 費	0	
(4) 調 査 研 究 費	0	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金	60,000	
(6) そ の 他 の 経 費	0	
小 計	2,612,335	
合 計	2,679,717	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分	組織活動費 (組織対策費)		
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
国会見学旅費	1,315,000	H29・12・14	株式会社アイ・ツーリスト	名古屋市中区新栄3丁目2番5号	
この頁の小計(a)	1,315,000				
その他の支出(b)	1,237,335	(注1) 国会議員関係政治団体である間に行つた支出については1万円超、それ以外は5万円以上の支出をすべて個別に記載し、それより少ない額の支出は「その他の支出」欄に一括して記載してください。			
合計(a)+(b)	2,552,335	(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁のみに記載してください。			

(その15)

(2) 政治活動費の内訳		項目別区分		寄付交付金(寄付金)	
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
寄付金	60,000	H29・12・14	秀成会 ✓	愛知県安城市三河安城南町1丁目15番地1	
この頁の小計(a)	60,000				
その他の支出(b)	0				
合計(a)+(b)	60,000				

(注1) 国会議員関係政治団体である間に行つた支出については1万円超、それ以外は5万円以上の支出をすべて個別に記載し、それより少ない額の支出は「その他の支出」欄に一括して記載してください。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁のみに記載してください。

(その17)

資 産 等 の 状 況

1 資産等の総括表

資産等の有無	有	無	備 考
資産等の項目別区分	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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☑してください。

↓
有に☑の場合は、項目別区分ごとに(その18)を作成してください。

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(政党本部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。

平成 30 年 3 月 15 日

政治団体の名称 自由民主党愛知県看護連盟支部

会計責任者の氏名 川畑 陽子



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。