

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

2021 年分

※該当箇所に☑すること

3 代表者の氏名

古田 美子

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

4 会計責任者の氏名

川畑 陽子

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
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
年 月 日から
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 42

①

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額	(a)+(b)=A	14,278,420
(前年からの繰越額)	(a)	13,051,827
(本年の収入額)	(b)	1,226,593
支 出 総 額	B	1,656,143
翌年への繰越額	A-B	12,622,277

## 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		
								1	3	8	4	9	2	
員 数												2	0	7

### (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											0	
(うち特定寄附)											0	
(イ)法人その他団体からの寄附												
(ウ)政治団体からの寄附					1	0	8	8	0	0	0	
小計(ア)+(イ)+(ウ)					1	0	8	8	0	0	0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)											0	
イ 政党匿名寄付											0	
合 計 (ア + イ)					1	0	8	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)		101	
合 計 (a)+(b)		101	

(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
愛知県看護連盟	1,000,000	2021.3.22	名古屋市中村区名駅南1-28-21	古田 美子	
日本看護連盟後援会	88,000	2021.12.27	東京都渋谷区神宮前5-8-2	大島 敏子	
この頁の小計(a)	1,088,000	(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)	1,088,000	(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	500,000	
(2) 光 熱 費	0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	0	
(4) 事 務 所 費	8,713	
小 計	508,713	
2 政 治 活 動 費 (1) 組 織 活 動 費	637,430	
(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	510,000	
(6) そ の 他 の 経 費	0	
小 計	1,147,430	
合 計	1,656,143	

(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
この頁の小計(a)	0				
その他の支出(b)	637,430	(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。			
合計(a)+(b)	637,430				

(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	200,000	2021.10.7	たかがい恵美子と未来を創る会	東京都千代田区永田町2-1-1714号室	
寄付金	200,000	2021.10.7	木村弥生後援会	京都市伏見区銀座町2丁目326-1	
寄付金	60,000	2021.12.20.	秀成会 代表 大村秀章	愛知県安城市三河安城南町1丁目15番地1	
寄付金	50,000	2021.12.20	あべ俊子政策研究会	東京都千代田区永田町2-2-1 衆議院第一議員会館514号室	
この頁の小計(a)	510,000				
その他の支出(b)	0	(注1) 国会議員関係政治団体である間に行った支出については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)	510,000	(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。

2022 年 3 月 16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。