

第14号様式  
(その1)

政治団体の名称には振り仮名を付してください。  
平易な漢字であっても必ず付してください。

記載例 令和6年分収支報告書

左側は提出日現在の状況を記載してください。

## 収 支 報 告 書

(ふりがな)  
1 政治団体の名称 せいざくけんぎゅうかい  
あいいうえお政策研究会  
2 主たる事務所の所在地 〇〇市××町三丁目46番地  
××会館303号室  
3 代表者の氏名 甲野 一郎  
4 会計責任者の氏名 乙野 二郎

事務担当者の氏名 丙野 三郎  
(電話) (05××) △△-△△△△

実務担当者の氏名及び日中つながる電話番号を記入してください。  
(≠会計責任者の職務代行者)

(電話) \_\_\_\_\_

設立届等の内容と異なる場合は、別途「届出事項の異動届」等の書類の提出が必要です。

令和 6 年分

※該当箇所は ☒ すること

右側は12月31日現在の状況を記載してください。

| 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項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部  | <input checked="" 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 |

| 資金管理団体の指定の有無                          |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有            |
| 公職の種類<br><u>現 職 ・ 候 補 者 等</u>         |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名<br>_____             |
| <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第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第1項第2号に係る国会議員関係政治団体 |
| 公職の候補者の氏名<br>_____                                        |
| 公職の種類<br><u>( 現 職 ・ 候 補 者 等 )</u>                         |

衆議院議員、参議院議員又は地方公共団体の議会の議員若しくは長の区分により、その職については選挙区において選挙することとされている場合には当該選挙区名を付して、その職にある者にあつては「衆議院議員愛知県第〇区選挙区(現職)」、その職の候補者となろうとする者にあつては「愛知県議会議員××市選挙区(候補者等)」などと記載してください。

| 資金管理団体の指定の期間             |  |
|--------------------------|--|
| 令和 年 月 日から<br>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

| 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<br>令和 年 月 日まで |  |

※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

12月31日現在での資金管理団体の指定の有無にかかわらず、当該年中において一部の期間のみ資金管理団体として指定されていた場合に、その期間を記載してください。  
なお、1月1日から12月31日まで通年で資金管理団体として指定されていた場合には記載をする必要はありません。

①

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

|                       |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-----------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 (a) + (b) = A |  |  |  |  | 十 | 百 | 千 | 円 |   |
| (前年からの繰越額) (a)        |  |  |  |  |   | 3 | 0 | 2 | 7 |
| (本年の収入額) (b)          |  |  |  |  |   | 2 | 5 | 3 | 0 |
| 支 出 総 額 B             |  |  |  |  |   | 2 | 7 | 7 | 4 |
| 翌年への繰越額 A - B         |  |  |  |  |   | 1 | 2 | 2 | 6 |

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   | 会費とは年会費、月会費等を指します。イベントなどの参加料など事あるごとにその都度徴収するものは、党費又は会費ではなく対応する支出に应じ(その3)又は(その6)に記載してください。 |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| 金 額                 |                                                                                           |  |  |  | 十 | 百 | 千 | 円 |  |  |
| 員 数                 |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| (2) 寄 附             | 員数は、党費又は会費を納入した者の実人員数を記載してください。                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| ア 寄附 (イを除く。) の区分    | 備 考                                                                                       |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| (ア) 個人からの寄附         |                                                                                           |  |  |  | 十 | 百 | 千 | 円 |  |  |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| (ウ) 政治団体からの寄附       |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの) |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| イ 政党匿名寄附            |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |
| 合 計 (ア + イ)         |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |   |  |  |

②

(その3)

|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------|----|--------|--------------|----------|
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業による収入                                                                                                                      |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
| 事業の種類                                                                                                                                       | 金額 |  |   |   |   |   |   |                                                                      | 備考 |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  | 十 | 百 | 千 |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
| 機関紙「〇〇」発行事業                                                                                                                                 |    |  |   | 4 | 1 | 0 | 0 | 0                                                                    | 0  |        |              |          |
| 政治資金パーティー「あいうえお政経セミナー」開催事業                                                                                                                  |    |  | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0                                                                    | 0  | 6.7.21 | 名古屋市〇区〇町〇番地  | 〇〇ホテル〇の間 |
| 政治資金パーティー「甲野一郎を励ます会」開催事業                                                                                                                    |    |  |   | 2 | 1 | 0 | 0 | 0                                                                    | 0  | 6.9.16 | 名古屋市〇区〇〇町〇番地 | 〇〇会館〇の間  |
| ××親睦旅行会開催事業                                                                                                                                 |    |  |   | 1 | 8 | 0 | 0 | 0                                                                    | 0  |        |              |          |
| 事業の種類及び当該事業の種類ごとの年間の収入金額を記載してください。                                                                                                          |    |  |   |   |   |   |   | 政治資金パーティーの場合は、政治資金パーティーであることを明示した上、備考欄に、開催日、開催場所の住所、建物等の名称を記載してください。 |    |        |              |          |
| 政治資金パーティー開催事業のうち、政治資金パーティーの対価に係る収入が1,000万円以上のものについては、別に内訳(その10)が必要です。<br>また、一の政治資金パーティーの対価に係る収入として、同一の者から20万円を超えて支払を受けた場合は、別に内訳(その11)が必要です。 |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
| この頁に記載された収入に対応する支出は、政治活動費の「機関紙誌の発行その他の事業費」として、様式(その14)に「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」及び「エ その他の事業費」にそれぞれ分類して記載してください。           |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |
|                                                                                                                                             |    |  |   |   |   |   |   |                                                                      |    |        |              |          |

③



(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業とすること。

| (7) 寄附の内訳                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              | 寄附者の区分 |     | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 政治団体 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--------|---------|----------------------------------------------|--------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 寄附者の氏名                                                                                                          | 金 額 |  |  |  |  |  |        | 年 月 日   | 住 所                                          | 職 業    | 備 考 |                                                                                                        |  |
| 丙田 次郎                                                                                                           |     |  |  |  |  |  | 25000  | 6・4・30  | 幡豆郡一色町大字〇〇123番地                              | 会社員    |     |                                                                                                        |  |
| 甲野 一郎                                                                                                           |     |  |  |  |  |  | 100000 | 6・8・15  | 愛西市△△町四丁目5番6号                                | 団体職員   |     |                                                                                                        |  |
| 丁山 四郎                                                                                                           |     |  |  |  |  |  | 50000  | 6・9・3   | 名古屋市中〇〇区〇〇町〇〇789番地                           | 自由業    |     |                                                                                                        |  |
| //                                                                                                              |     |  |  |  |  |  | 40000  | 6・12・12 | //                                           | //     |     |                                                                                                        |  |
| 小計                                                                                                              |     |  |  |  |  |  | 90000  | ・ ・     | 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。 |        |     |                                                                                                        |  |
| 選挙 花子                                                                                                           |     |  |  |  |  |  | 18500  | 6・10・25 | 岐阜県岐阜市〇〇町××1番地2                              | 会社役員   |     |                                                                                                        |  |
| 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。                                                                                  |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| なお、寄附金控除を受ける団体(政治資金の手引35ページ参照)で、寄附金控除を受けたい者が5万円以下の寄附をした場合は、5万円以下の寄附であっても記載してください。                               |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| 住所・職業は、寄附を受けた日現在の内容を記載してください。                                                                                   |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| このページの合計(a)                                                                                                     |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| その他の寄附(b)                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| 合計(a)+(b)                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| 特定の寄附については、例えば、甲野太郎が資金管理団体の届出をした者である場合には、「寄附者の氏名」欄に「特 甲野太郎」というように記載すること。<br>(特定の寄附については、政治資金の手引10ページを確認してください。) |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| このページの合計(a)                                                                                                     |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| その他の寄附(b)                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |
| 合計(a)+(b)                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |        |         |                                              |        |     |                                                                                                        |  |

⑦-1

(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業とすること。

| (7) 寄附の内訳                                                                                                                         |     |  |  |  |  |  |       |         |                               | 寄附者の区分 |                                                                                            | <input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 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                                                                                        |                                                                                                        |  |
| ABCDE(株)                                                                                                                          |     |  |  |  |  |  | 30000 | 6・4・30  | 瀬戸市〇〇町〇〇丁目345番地               | A野 B郎  | 上場・外資50%超                                                                                  |                                                                                                        |  |
| 甲乙丙(株)                                                                                                                            |     |  |  |  |  |  | 40000 | 6・8・15  | 東京都〇〇区××6-7                   | 甲乙     | 寄附者が上場・外資50%超会社(法第22条の5第1項本文に規定する者であって同項ただし書に規定する日本法人をいう。)であるときは、備考欄に「上場・外資50%超」と記載してください。 |                                                                                                        |  |
| あいうえお(有)                                                                                                                          |     |  |  |  |  |  | 50000 | 6・9・3   | 名古屋市中〇〇区〇〇8-91<br>〇〇マンション345号 | C山     |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| //                                                                                                                                |     |  |  |  |  |  | 25000 | 6・12・12 | //                            | //     |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| 小計                                                                                                                                |     |  |  |  |  |  | 75000 | ・ ・     |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| αβγ協会                                                                                                                             |     |  |  |  |  |  | 41000 | 6・10・25 | 丹羽郡扶桑町大字〇〇字●●12               | E村 F子  |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| 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。また、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。                                                     |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| 主たる事務所の所在地、代表者の氏名は、寄附を受けた日現在の内容を記載してください。                                                                                         |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| 《参考》この様式(その7)は、政党・政治資金団体が企業・労働組合等の団体(政治団体を除く)から寄附を受けた場合に提出が必要です。<br>企業・労働組合等の団体(政治団体を除く)から政治活動に関する寄附を受けることは、政党・政治資金団体を除き禁止されています。 |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| このページの合計(a)                                                                                                                       |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| その他の寄附(b)                                                                                                                         |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |
| 合計(a)+(b)                                                                                                                         |     |  |  |  |  |  |       |         |                               |        |                                                                                            |                                                                                                        |  |

⑦-2

(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業とすること。

| (7) 寄附の内訳                                                    |     |    |   |   |   |   |   |   |       | 寄附者の区分                                                                     |                                           | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人その他の団体 <input checked="" type="checkbox"/> 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                                                                                                    |  |
|                                                              | 十億  | 百万 | 千 | 百 | 十 | 千 | 百 | 十 | 円 令和  |                                                                            |                                           |                                                                                                        |  |
| A政経調査会                                                       |     |    |   | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6・4・30                                                                     | 豊橋市〇〇町〇〇丁目34番地                            | A野 五郎                                                                                                  |  |
| 総務太郎後援会                                                      |     |    |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6・8・15                                                                     | 東京都千代田区××5-6-7                            | 総務 太郎                                                                                                  |  |
| ××党〇〇支部                                                      |     |    |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6・9・3                                                                      | 名古屋市〇〇区〇〇町〇〇8番地91<br>□□マンション235号          | B山 六郎                                                                                                  |  |
| //                                                           |     |    |   | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6・12・12                                                                    | //                                        | //                                                                                                     |  |
| 小計                                                           |     |    |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0     | 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。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。 |                                           |                                                                                                        |  |
| あいち一郎後援会                                                     |     |    |   | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6・10・25                                                                    | 知多郡東浦町大字□□46-7                            | 愛知 一郎                                                                                                  |  |
| 政党・政治団体の名称は、届出されている名称で記載してください。                              |     |    |   |   |   |   |   |   |       | ・ ・                                                                        | 主たる事務所の所在地、代表者の氏名は、寄附を受けた日現在の内容を記載してください。 |                                                                                                        |  |
|                                                              |     |    |   |   |   |   |   |   |       | ・ ・                                                                        |                                           |                                                                                                        |  |
| 本部又は支部から供与された交付金に係る収入は寄附には該当しないので、この用紙に記載せず様式(その5)に記載してください。 |     |    |   |   |   |   |   |   |       |                                                                            |                                           |                                                                                                        |  |
| こ の 頁 の 小 計 (a)                                              |     |    |   | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0     | 「その他の寄附」欄には、寄附のうち上記により、その明細を記載したもの以外のものの合計金額を記載してください。                     |                                           |                                                                                                        |  |
| そ の 他 の 寄 附 (b)                                              |     |    |   | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0     | 「その他の寄附」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。                                          |                                           |                                                                                                        |  |
| 合 計 (a) + (b)                                                |     |    |   | 3 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0     |                                                                            |                                           |                                                                                                        |  |

⑦ - 3

(その8)

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業とすること。

| (8) 寄附のうち寄附のあっせんによるものの内訳                                                                            |     |    |   |   |   |   |   |   |              | 寄附のあっせん者の区分                                            |                            | <input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 政治団体 |       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|---|---|---|---|---|---|--------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 寄附のあっせん者の氏名<br>(団体にあつては、その名称)                                                                       | 金 額 |    |   |   |   |   |   |   | 提 供<br>年 月 日 | 集 め た<br>期 間                                           | 住所(団体にあつては、<br>主たる事務所の所在地) | 職業(団体にあつては、<br>代表者の氏名)                                                                                 | 備 考   |  |
|                                                                                                     | 十億  | 百万 | 千 | 百 | 十 | 千 | 百 | 十 | 円 令和         |                                                        |                            |                                                                                                        |       |  |
| 甲乙丙(株)                                                                                              |     |    |   | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0            | 6・8・15                                                 | 6.4.1～<br>6.7.31           | 東京都□□区××6-7                                                                                            | 甲乙 丙郎 |  |
| <b>《参考》様式(その8)は、寄附の中に、あっせんによる寄附があった場合に提出が必要です。<br/>様式(その2)の該当欄に記載があるとともに、(その7)の該当欄に記載する必要があります。</b> |     |    |   |   |   |   |   |   |              |                                                        |                            |                                                                                                        |       |  |
| こ の 頁 の 小 計 (a)                                                                                     |     |    |   | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0            | 「その他の寄附」欄には、寄附のうち上記により、その明細を記載したもの以外のものの合計金額を記載してください。 |                            |                                                                                                        |       |  |
| そ の 他 の 寄 附 (b)                                                                                     |     |    |   |   |   |   |   |   | 0            | 「その他の寄附」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。                      |                            |                                                                                                        |       |  |
| 合 計 (a) + (b)                                                                                       |     |    |   | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0            |                                                        |                            |                                                                                                        |       |  |

⑧

|                                                                                                                                                                                                                                                        |     |   |   |   |             |   |        |     |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|-------------|---|--------|-----|--|--|--|--|--|--|
| (9) 政党匿名寄附の内訳                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |   |   |             |   |        |     |  |  |  |  |  |  |
| 政党匿名寄附を受けた場所                                                                                                                                                                                                                                           | 金 額 |   |   |   |             |   | 年 月 日  | 備 考 |  |  |  |  |  |  |
| 名古屋市長区〇〇町1丁目〇〇ABC駅前街頭                                                                                                                                                                                                                                  | 十   | 億 | 百 | 万 | 千           | 円 | 令和     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |     |   |   |   | 2 2 3 5 9 2 |   | 6・4・30 |     |  |  |  |  |  |  |
| 同一の日に同一の場所で受けた寄附ごとに、その金額の合計額並びに年月日及び場所を記載するものとし、                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |             |   |        |     |  |  |  |  |  |  |
| <p>《参考》様式(その9)は、政党・政治資金団体が匿名の寄附(政党匿名寄附)を受けた場合に提出が必要です。<br/> <b>匿名寄附は、次の①から③の要件全てを満たす場合にのみ、例外的に認められています。</b><br/> <b>① 政党又は政治資金団体に対してする寄附であること。</b><br/> <b>② 街頭又は一般に公開される演説会若しくは集会の場において行われる寄附であること。</b><br/> <b>③ 1件あたりの金額が、1,000円以下の寄附であること。</b></p> |     |   |   |   |             |   |        |     |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

| (10) 機関紙誌の発行その他の事業による収入のうち特定パーティーの対価に係る収入の内訳                             |                     |  |   |   |   |   |   |             |                                                                                           |              |                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|---|---|---|---|---|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|--|--|
| 特定パーティーの名称                                                               | 対 価 に 係 る 収 入 の 金 額 |  |   |   |   |   |   | 対価の支払をした者の数 | 開催年月日                                                                                     | 開催場所         | 備考                       |  |  |
|                                                                          |                     |  | 十 | 百 | 千 | 円 |   |             |                                                                                           |              |                          |  |  |
| あいうえお政経セミナー                                                              |                     |  | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0           | 140                                                                                       | 令和<br>6.7.21 | 名古屋市〇区〇〇町〇番地<br>〇〇会館〇の〇間 |  |  |
| 「開催場所」欄には開催施設等の所在地、名称(会場名まで)を記載してください。                                   |                     |  |   |   |   |   |   |             | 報告書に記載すべき収入があった年の前年以前において収受されたものがある場合においては、前年以前において収受されたものに係るこれらの事項について「備考」欄に併せて記載してください。 |              |                          |  |  |
| <p>《参考》様式(その10)は、特定パーティー又は特定パーティーになると見込まれる政治資金パーティーの対価に係る収入がある場合に提出が</p> |                     |  |   |   |   |   |   |             |                                                                                           |              |                          |  |  |

[illegible]

|                                                                                                                      |  |     |   |   |   |   |                                                                                                                        |                        |                    |                     |      |                       |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|------|-----------------------|--|--|
| (11) 政治資金パーティーの対価に係る収入の内訳                                                                                            |  |     |   |   |   |   |                                                                                                                        |                        |                    | 政治資金パーティーの名称        |      | し、それぞれ区分ごとに別業としてください。 |  |  |
|                                                                                                                      |  |     |   |   |   |   |                                                                                                                        |                        |                    | 対価の支払をした者の区分        |      | あいうえお政経セミナー           |  |  |
| 対価の支払をした者の氏名(団体にあつては、その名称)                                                                                           |  | 金 額 |   |   |   |   | 年 月 日                                                                                                                  | 住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地) | 職業(団体にあつては、代表者の氏名) | 備考                  |      |                       |  |  |
|                                                                                                                      |  | 十   | 百 | 千 | 円 | 分 | 令和                                                                                                                     |                        |                    |                     |      |                       |  |  |
| 投票 四郎                                                                                                                |  |     |   | 9 | 0 | 0 | 0                                                                                                                      | 0                      | 6・7・1              | 岡崎市〇〇町〇〇丁目34番地      | 農業   |                       |  |  |
| 選挙 太郎                                                                                                                |  |     |   | 3 | 0 | 0 | 0                                                                                                                      | 0                      | 6・7・3              | 北設楽郡東栄町大字××字〇〇5番地67 | 会社役員 |                       |  |  |
| 一の政治資金パーティーの対価に係る収入(報告書に記載すべき収入があつた年の前年以前における収入を含む。)のうち、同一の者からの政治資金パーティーの対価の支払で、その金額の合計額が20万円を超えるものについて、個別に記載してください。 |  |     |   |   |   |   | ・当該政治資金パーティーの対価に係る収入のうち、報告書に記載すべき収入があつた年の前年以前において収受されたものがある<br>・場合においては、前年以前において収受されたものに係るこれらの事項について「備考」欄に併せて記載してください。 |                        |                    |                     |      |                       |  |  |

[illegible]

⑪

(その12)

|                                                                                       |     |    |  |    |                |                                             |              |                                |                        |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|--|----|----------------|---------------------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------|----|
| (12) 政治資金パーティーの対価に係る収入のうち対価の<br>支払のあっせんによるものの内訳                                       |     |    |  |    | 政治資金パーティーの名称   |                                             |              |                                |                        |    |
|                                                                                       |     |    |  |    | 対価の支払のあっせん者の区分 |                                             |              |                                |                        |    |
| 対価の支払のあっせん者の氏名<br>(団体にあっては、その名称)                                                      | 金 額 |    |  |    |                | 提 供<br>年 月 日                                | 集 め た<br>期 間 | 住所(団体にあって<br>は、主たる事務所の<br>所在地) | 職業(団体にあって<br>は、代表者の氏名) | 備考 |
|                                                                                       |     | 十億 |  | 百万 |                | 千                                           |              | 円 令和                           | .                      |    |
| 《参考》様式(その12)は、政治資金パーティーの対価に係る収入の中に、対価の支払のあっせんによるものがあつた場合のみ提出が必要です                     |     |    |  |    |                |                                             |              |                                |                        |    |
| 一の政治資金パーティーの対価に係る収入のうち、同一の者によって対価の支払のあつ<br>せんをされたもので、その金額の合計額が20万円を超えるものについて記載してください。 |     |    |  |    |                | 記載方法は(その11)に準じてください。                        |              |                                |                        |    |
|                                                                                       |     |    |  |    |                |                                             |              |                                |                        |    |
| -----                                                                                 |     |    |  |    |                |                                             |              |                                |                        |    |
| こ の 頁 の 小 計                                                                           |     |    |  |    |                |                                             |              |                                |                        |    |
| 合 計                                                                                   |     |    |  |    |                | 複数のページにまたがる場合は、「合計」の欄は、<br>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            |     |  |  | 1 | 1 | 9 | 5 | 5 | 0 | 0 |                                                                                     |
| (2)        | 光 熱 水 費          |     |  |  |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 国会議員関係政治団体及び資金管理団体は内訳(その14)が必要です。                                                   |
| (3)        | 備 品 ・ 消 耗 品 費    |     |  |  |   |   | 2 | 6 | 6 | 0 | 0 |                                                                                     |
| (4)        | 事 務 所 費          |     |  |  |   |   | 7 | 9 | 6 | 0 | 0 |                                                                                     |
|            | 小 計              |     |  |  | 1 | 3 | 1 | 3 | 7 | 0 | 0 |                                                                                     |
| 2          | 政 治 活 動 費        |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                     |
| (1)        | 組 織 活 動 費        |     |  |  | 2 | 2 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 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がある場合は、項目ごとにその額を「備考」欄に記載してください(内書き)。また、(その16)の提出が必要です。 |
| (2)        | 選 挙 関 係 費        |     |  |  |   | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                                                                     |
| (3)        | 機関紙誌の発行その他の事業費   |     |  |  | 9 | 3 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 |                                                                                     |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費     |     |  |  | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ア～エの計                                                                               |
|            | イ 宣 伝 事 業 費      |     |  |  | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                                                                     |
|            | ウ 政治資金パーティー開催事業費 |     |  |  | 5 | 9 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 |                                                                                     |
|            | エ そ の 他 の 事 業 費  |     |  |  | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                                                                     |
| (4)        | 調 査 研 究 費        |     |  |  |   | 3 | 0 | 3 | 5 | 0 | 0 |                                                                                     |
| (5)        | 寄 附 ・ 交 付 金      |     |  |  |   | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200,000円                                                                            |
| (6)        | そ の 他 の 経 費      |     |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 |                                                                                     |
|            | 小 計              |     |  |  | 1 | 3 | 7 | 4 | 1 | 0 | 1 | 300,000円                                                                            |
|            | 合 計              |     |  |  | 2 | 6 | 8 | 7 | 8 | 0 | 1 | 0                                                                                   |

⑬

経 常 経 費

- ア 人 件 費 政治団体の職員（機関紙誌の発行その他の事業に従事する者を除く。）に支払われる給料、報酬、扶養手当・通勤手当・住居手当その他の諸手当の類及び健康保険料・労働保険料その他の各種保険料の類をいう。
- イ 光 熱 水 費 電気、ガス、水道の使用料及びこれらの計器使用料等をいう。
- ウ 備 品 ・ 消 耗 品 費 机、椅子、ロッカー、複写機、自動車（事務所に限る。）等の備品の類及び事務用紙、封筒、鉛筆、インク、事務服、新聞、雑誌、ガソリン等の消耗品の類の購入費をいう。
- エ 事 務 所 費 事務所の借料損料（地代、家賃）、公租公課、火災保険金等の各種保険金、電話使用料、切手購入費、修繕料その他これらに類する経費で事務所の維持に通常必要とされるものをいう。

政 治 活 動 費

- ア 組 織 活 動 費 当該政治団体の組織活動に要する経費（選挙に関するものを除く。）で、例えば、大会費、行事費、組織対策費、渉外費、交際費の類をいう。
- イ 選 挙 関 係 費 選挙に関して支出される経費で、例えば、公認推薦料、陣中見舞その他選挙に関して行われる政治活動に要する経費の類をいう。
- ウ 機関紙誌の発行その他の事業費
- （ア）機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 機関紙誌の発行事業に従事する者に支払われる給与、材料費、印刷費、荷造発送費、原稿料その他機関紙誌の発行に要する経費をいう。
- （イ）宣 伝 事 業 費 機関紙誌の発行以外の政策の普及宣伝に要する経費（選挙に関するものを除く。）で、例えば、遊説費、新聞・ラジオ・テレビの広告料、ポスター・ビラ・パンフレットの作成費、宣伝用自動車の購入・維持費の類をいう。
- （ウ）政治資金パーティー開催事業費 政治資金パーティーの開催に要する経費で、例えば、会場借上費、記念品代、講演諸経費の類
- （エ）そ の 他 の 事 業 費 上記の（ア）、（イ）及び（ウ）以外の諸事業に要する経費をいう。
- エ 調 査 研 究 費 政治活動のために行う調査研究に要する経費で、例えば、研修会費、資料費、書籍購入費、翻訳代の類をいう。
- オ 寄 附 ・ 交 付 金 政治活動に関する寄附、賛助金、当該政治団体の本部又は支部に対して供与した交付金、負担金の類をいう。
- カ そ の 他 の 経 費 その他上記以外の政治活動に要する経費をいう。

このページ（その14）「(2) 経常経費（人件費を除く。）の内訳」について、資金管理団体及び国会議員関係政治団体以外の団体は、提出する必要はありません。

（その14）

いずれかにチェックしてください。  
↓  
項目別区分には、（その13）で記載されている項目を選択してください。

| (2) 経常経費（人件費を除く。）の内訳                                   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分                                |                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 光熱水費 | <input type="checkbox"/> 備品・消耗品費 | <input type="checkbox"/> 事務所費 |
|--------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 支出の目的                                                  | 金 額 |   |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日                                | 支出を受けた者の氏名（団体<br>にあっては、その名称）                                                                              | 支出を受けた者の住所（団体に<br>あっては、主たる事務所の所在地）       | 備考                               |                               |
|                                                        | 十   | 百 | 千 | 万 | 円 | 角 | 分 | 厘 | 銭 |                                      |                                                                                                           |                                          |                                  |                               |
| 「光熱水費」における支出の目的の記載例<br>・電気使用料<br>・ガスの使用料<br>・水道の使用料 など |     |   |   |   |   |   |   |   |   | ・ ・                                  |                                                                                                           |                                          |                                  |                               |
|                                                        |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 光熱水費は、電気、ガス、水道の使用料及びこれらの計器使用料等をいいます。 |                                                                                                           |                                          |                                  |                               |
| この頁の小計                                                 |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 |                                      | 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、資金管理団体である間に行った支出については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。 |                                          |                                  |                               |
| その他の支出                                                 |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                      |                                                                                                           |                                          |                                  |                               |
| 合 計                                                    |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                      | 「その他の支出」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。                                                                         |                                          |                                  |                               |

⑭

（その14）

いずれかにチェックしてください。  
↓  
※項目の区分ごとに別業とすること。

| (2) 経常経費（人件費を除く。）の内訳                                                                  |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分  |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 光熱水費      | <input checked="" type="checkbox"/> 備品・消耗品費 | <input type="checkbox"/> 事務所費 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| 支出の目的                                                                                 | 金 額 |   |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日  | 支出を受けた者の氏名（団体<br>にあっては、その名称）                                                                              | 支出を受けた者の住所（団体に<br>あっては、主たる事務所の所在地） | 備考                                          |                               |
|                                                                                       | 十   | 百 | 千 | 万 | 円 | 角 | 分 | 厘 | 銭 |        |                                                                                                           |                                    |                                             |                               |
| 書棚購入費                                                                                 |     |   |   | 5 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6・3・31 | 〇〇家具（株）                                                                                                   | 一宮市◆◆丁目7-6                         |                                             |                               |
| 複写機リース代                                                                               |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・12・8 | （株）××リース                                                                                                  | 名古屋市▲▲区××432-1                     |                                             |                               |
| 「備品・消耗品費」における支出の目的の記載例<br>・机の購入費<br>・事務所用自動車の購入費<br>・事務所用紙の購入費<br>・新聞購読料<br>・ガソリン代 など |     |   |   |   |   |   |   |   |   |        | 備品・消耗品費は、机、椅子、ロッカー、複写機、自動車（事務所に限る。）等の備品の類及び事務所用紙、封筒、鉛筆、インク、事務服、新聞、雑誌、ガソリン等の消耗品の類の購入費をいいます。                |                                    |                                             |                               |
|                                                                                       |     |   |   |   |   |   |   |   |   | ・ ・    |                                                                                                           |                                    |                                             |                               |
|                                                                                       |     |   |   |   |   |   |   |   |   | ・ ・    |                                                                                                           |                                    |                                             |                               |
| この頁の小計                                                                                |     |   |   | 1 | 7 | 3 | 5 | 0 | 0 |        | 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、資金管理団体である間に行った支出については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。 |                                    |                                             |                               |
| その他の支出                                                                                |     |   |   | 9 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 |        |                                                                                                           |                                    |                                             |                               |
| 合 計                                                                                   |     |   |   | 2 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 |        | 「その他の支出」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。                                                                         |                                    |                                             |                               |

⑭

（その14）

いずれかにチェックしてください。  
↓  
※項目の区分ごとに別業とすること。

| (2) 経常経費（人件費を除く。）の内訳                                                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分   |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 光熱水費      | <input type="checkbox"/> 備品・消耗品費 | <input checked="" type="checkbox"/> 事務所費                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 支出の目的                                                                              | 金 額 |   |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日   | 支出を受けた者の氏名（団体<br>にあっては、その名称）                                                                              | 支出を受けた者の住所（団体に<br>あっては、主たる事務所の所在地） | 備考                               |                                                                                             |
|                                                                                    | 十   | 百 | 千 | 万 | 円 | 角 | 分 | 厘 | 銭 |         |                                                                                                           |                                    |                                  |                                                                                             |
| 事務所賃借料                                                                             |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28  | ××土地（有）                                                                                                   | 名古屋市■区〇〇町21                        |                                  |                                                                                             |
| //                                                                                 |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30  | //                                                                                                        | //                                 |                                  |                                                                                             |
| //                                                                                 |     |   |   | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・6・30  | //                                                                                                        | //                                 |                                  |                                                                                             |
| 「事務所費」における支出の目的の記載例<br>・事務所の借料損料<br>・公租公課<br>・火災保険金<br>・電話使用料<br>・切手購入費<br>・修繕料 など |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 0 0 0 | 6・8・31                                                                                                    | //                                 | //                               |                                                                                             |
|                                                                                    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 0 0 0 | 6・10・31                                                                                                   | //                                 | //                               |                                                                                             |
|                                                                                    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 0 0 0 | 6・12・28                                                                                                   | //                                 |                                  | 事務所費は、事務所の借料損料（地代、家賃）、公租公課、火災保険金等の各種保険金、電話使用料、切手購入費、修繕料その他これらに類する経費で事務所の維持に通常必要とされるものをいいます。 |
|                                                                                    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | ・ ・     |                                                                                                           |                                    |                                  |                                                                                             |
| この頁の小計                                                                             |     |   |   | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |         | 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、資金管理団体である間に行った支出については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。 |                                    |                                  |                                                                                             |
| その他の支出                                                                             |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 |         |                                                                                                           |                                    |                                  |                                                                                             |
| 合 計                                                                                |     |   |   | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |         | 「その他の支出」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。                                                                         |                                    |                                  |                                                                                             |

⑭

(その15)

左側〔( )の外〕には、(その13)で記載されている項目を記載し、さらに〔( )内〕に小分類を記載してください。

| (3) 政治活動費の内訳                                                              |     |  |  |  |   |   |   |   |   | 項目別区分                      | 組織活動費<br>(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<br>にあっては、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 |
| パンフレット印刷代                                                                 |     |  |  |  | 9 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28                     | △△印刷(株)                                                                                                                        | 名古屋市■■■区▼▼町21                  |    |
| 組織活動費は、当該政治団体の組織活動に要する経費(選挙に関するものを除く。)で、例えば、大会費、行事費、組織対策費、渉外費、交際費の類をいいます。 |     |  |  |  |   |   |   |   |   | ( )の中の項目ごとに、別葉にして記載してください。 |                                                                                                                                |                                |    |
|                                                                           |     |  |  |  |   |   |   |   |   |                            |                                                                                                                                |                                |    |
|                                                                           |     |  |  |  |   |   |   |   |   |                            |                                                                                                                                |                                |    |
| この頁の小計                                                                    |     |  |  |  | 9 | 2 | 0 | 0 | 0 |                            | 国會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。<br>「その他の支出」と「合計」の欄は、最後の頁のみに記載してください。 |                                |    |
| その他の支出                                                                    |     |  |  |  |   | 8 | 0 | 0 | 0 |                            |                                                                                                                                |                                |    |
| 合 計                                                                       |     |  |  |  | 9 | 2 | 8 | 0 | 0 |                            |                                                                                                                                |                                |    |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     |  |  |  |   |   |   |   |   | 項目別区分   | 組織活動費<br>(大会費)                                                                                                                                                |                                |    |
|--------------|-----|--|--|--|---|---|---|---|---|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 支出の目的        | 金 額 |  |  |  |   |   |   |   |   | 年 月 日   | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |
| 案内状印刷代       |     |  |  |  | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28  | △△印刷(株)                                                                                                                                                       | 名古屋市■■■区▼▼町21                  |    |
| 資料印刷代        |     |  |  |  | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30  | //                                                                                                                                                            | //                             |    |
| 発送費          |     |  |  |  | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・6・30  | 郵便事業(株)〇〇支店                                                                                                                                                   | 名古屋市■■■区▲▲町3番地                 |    |
| 会場借上費        |     |  |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・8・31  | 〇〇党××市支部                                                                                                                                                      | ××市〇〇町□□78番地                   |    |
| 電車代          |     |  |  |  | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・10・31 | 〇△鉄道(株)                                                                                                                                                       | 名古屋市●●区△△町78-9                 |    |
| 弁当代          |     |  |  |  | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・12・28 | ××商店                                                                                                                                                          | ××市△△町〇〇654                    |    |
| この頁の小計       |     |  |  |  | 1 | 0 | 9 | 6 | 0 |         | (注1) 国會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。<br>(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。 |                                |    |
| その他の支出       |     |  |  |  |   | 9 | 0 | 0 | 0 |         |                                                                                                                                                               |                                |    |
| 合 計          |     |  |  |  | 1 | 1 | 3 | 6 | 0 |         |                                                                                                                                                               |                                |    |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                        |     |  |  |  |   |   |   |   |   | 項目別区分  | 選挙関係費<br>(陣中見舞)                                                                                                                                               |                                |    |
|---------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|---|---|---|---|---|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 支出の目的                                                               | 金 額 |  |  |  |   |   |   |   |   | 年 月 日  | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |
| 陣中見舞                                                                |     |  |  |  | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28 | A山 一郎                                                                                                                                                         | 津島市▼▼町××3番地                    |    |
| //                                                                  |     |  |  |  | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30 | B川 次郎                                                                                                                                                         | 海部郡菟目寺町大字□□字●25                |    |
| //                                                                  |     |  |  |  | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・6・30 | C村 三郎                                                                                                                                                         | 稲沢市◆◆町△△46                     |    |
| //                                                                  |     |  |  |  | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・8・31 | D田 四郎                                                                                                                                                         | 半田市〇〇町□□8-179                  |    |
| 選挙関係費は、選挙に関して支出される経費で、例えば、公認推薦料、陣中見舞その他選挙に関して行われる政治活動に要する経費の類をいいます。 |     |  |  |  |   |   |   |   |   |        |                                                                                                                                                               |                                |    |
| この頁の小計                                                              |     |  |  |  | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |        | (注1) 国會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。<br>(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。 |                                |    |
| その他の支出                                                              |     |  |  |  |   |   |   |   | 0 |        |                                                                                                                                                               |                                |    |
| 合 計                                                                 |     |  |  |  | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |        |                                                                                                                                                               |                                |    |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                                |  |     |   |  |   |  |   |   |   | 項目別区分 |                          | 機関紙誌の発行事業費（機関紙「〇〇」印刷費）         |              |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----|---|--|---|--|---|---|---|-------|--------------------------|--------------------------------|--------------|----|--|
| 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           |    |  |
| 印刷費                                                                         |  |     | 十 |  | 百 |  | 千 |   | 円 | 令和    | 6・2・28                   | (株)△〇印刷                        | 名古屋市中区△△78-9 |    |  |
| //                                                                          |  |     |   |  |   |  | 2 | 0 | 0 | 0     | 0                        | 6・5・31                         | //           | // |  |
| //                                                                          |  |     |   |  |   |  | 2 | 0 | 0 | 0     | 0                        | 6・8・31                         | //           | // |  |
| //                                                                          |  |     |   |  |   |  | 2 | 0 | 0 | 0     | 0                        | 6・11・30                        | //           | // |  |
| 機関紙誌の発行事業費は、機関紙誌の発行事業に従事する者に支払われる給与、材料費、印刷費、荷造発送費、原稿料その他機関紙誌の発行に要する経費をいいます。 |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |
|                                                                             |  |     |   |  |   |  |   |   |   |       |                          |                                |              |    |  |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分 |                              | 機関紙誌の発行事業費<br>(機関紙「〇〇」原稿料)                                                                                                                                    |                 |  |  |
|--------------|--|-----|---|---|---|---|---|---|---|-------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|--|
| 支 出 の 目 的    |  | 金 額 |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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              |  |  |
| 原稿料          |  |     | 十 | 百 | 千 |   |   |   | 円 | 令和    | 6・2・16                       | E山 一郎                                                                                                                                                         | 豊田市▼▼町××135番地   |  |  |
| //           |  |     |   |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |       | 6・5・18                       | F川 次郎                                                                                                                                                         | 西加茂郡三好町大字□□字●24 |  |  |
| //           |  |     |   |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |       | 6・8・14                       | G村 三朗                                                                                                                                                         | 岡崎市◆◆町△△68      |  |  |
| //           |  |     |   |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |       | 6・11・21                      | H田 四郎                                                                                                                                                         | 豊明市〇〇町□□79      |  |  |
|              |  |     |   |   |   |   |   |   |   |       | ・                            |                                                                                                                                                               |                 |  |  |
|              |  |     |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                                                                                                                                               |                 |  |  |
|              |  |     |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                                                                                                                                               |                 |  |  |
|              |  |     |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                                                                                                                                               |                 |  |  |
| この頁の小計       |  |     |   |   |   |   | 2 | 0 | 0 | 0     | 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。<br>(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。 |                 |  |  |
| その他の支出       |  |     |   |   |   |   |   |   |   |       | 0                            |                                                                                                                                                               |                 |  |  |
| 合計           |  |     |   |   |   |   | 2 | 0 | 0 | 0     | 0                            |                                                                                                                                                               |                 |  |  |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                                                                  |     |  |   |  |   |   |   |   |   | 項目別区分 | 宣伝事業費 (自動車購入・維持費)            |                                |        |                                                             |                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|---|--|---|---|---|---|---|-------|------------------------------|--------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 支 出 の 目 的                                                                                                     | 金 額 |  |   |  |   |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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     |                                                             |                                                                                                |  |
| ライトバン購入費                                                                                                      |     |  | 十 |  | 百 | 万 | 1 | 2 | 5 | 0     | 0                            | 0                              | 6・4・25 | 〇〇自動車販売(株)                                                  | 名古屋市▽△区××1-35                                                                                  |  |
| 自動車取得税                                                                                                        |     |  |   |  |   |   |   |   | 5 | 0     | 0                            | 0                              | 6・4・25 | 〇〇県税事務所                                                     | 名古屋市□◇区××2-46                                                                                  |  |
| ガソリン代                                                                                                         |     |  |   |  |   |   |   |   | 6 | 6     | 0                            | 0                              | 6・5・28 | ××石油(株)                                                     | 愛知郡東郷町大字◆◆字△△79                                                                                |  |
| //                                                                                                            |     |  |   |  |   |   |   |   | 5 | 4     | 0                            | 0                              | 6・9・30 | //                                                          | //                                                                                             |  |
| 宣伝事業費は、機関紙誌の発行以外の政策の普及宣伝に要する経費(選挙に関するものを除く。)で、例えば、遊説費、新聞・ラジオ・テレビの広告料、ポスター・ビラ・パンフレットの作成費、宣伝用自動車の購入・維持費の類をいいます。 |     |  |   |  |   |   |   |   |   |       |                              |                                |        |                                                             |                                                                                                |  |
|                                                                                                               |     |  |   |  |   |   |   |   |   |       |                              |                                |        |                                                             |                                                                                                |  |
|                                                                                                               |     |  |   |  |   |   |   |   |   |       |                              |                                |        |                                                             |                                                                                                |  |
|                                                                                                               |     |  |   |  |   |   |   |   |   |       |                              |                                |        |                                                             |                                                                                                |  |
| こ の 頁 の 小 計                                                                                                   |     |  |   |  |   |   |   |   | 1 | 4     | 2                            | 0                              | 0      | 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。 |  |
| そ の 他 の 支 出                                                                                                   |     |  |   |  |   |   |   |   |   |       |                              |                                | 0      | (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                                                                                                           |     |  |   |  |   |   |   |   | 1 | 4     | 2                            | 0                              | 0      | 0                                                           |                                                                                                |  |

(15)

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                     |     |    |  |    |   |   |   |   |   | 項目別区分  | 政治資金パーティー開催事業費(「あいうえお政経セミナー」開催事業)                                                              |                                |    |
|------------------------------------------------------------------|-----|----|--|----|---|---|---|---|---|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 支 出 の 目 的                                                        | 金 額 |    |  |    |   |   |   |   |   | 年 月 日  | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |
| 案内状印刷費                                                           |     | 十億 |  | 百万 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6・2・3  | ㈱△〇印刷                                                                                          | 名古屋市〇〇区△△78-9                  |    |
| 案内状発送費                                                           |     |    |  |    | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・4・1  | 郵便事業㈱〇〇支店                                                                                      | 名古屋市■区▲▲町3番地                   |    |
| 会場借上費                                                            |     |    |  |    | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・7・21 | □□ホテル㈱                                                                                         | 名古屋市□区□町□番地                    |    |
| 食事代                                                              |     |    |  |    | 2 | 6 | 4 | 3 | 0 | 6・7・21 | //                                                                                             | //                             |    |
| 講師謝礼                                                             |     |    |  |    |   | 5 | 5 | 0 | 0 | 6・7・21 | 東京 三郎                                                                                          | 東京都〇〇区▽▽1-2-3                  |    |
| 政治資金パーティー開催事業費は、政治資金パーティーの開催に要する経費で、例えば、会場借上費、記念品代、講演諸経費の類をいいます。 |     |    |  |    |   |   |   |   |   |        |                                                                                                |                                |    |
|                                                                  |     |    |  |    |   |   |   |   |   |        |                                                                                                |                                |    |
| こ の 頁 の 小 計                                                      |     |    |  |    | 4 | 9 | 0 | 8 | 0 | 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。 |                                |    |
| そ の 他 の 支 出                                                      |     |    |  |    |   |   |   | 7 | 0 | 0      | (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                                                              |     |    |  |    | 4 | 9 | 1 | 5 | 0 | 0      |                                                                                                |                                |    |

(15)

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     |    |  |    |   |   |   |   |   | 項目別区分  | 政治資金パーティー開催事業費(「甲野一郎君を励ます会」開催事業)                                                               |                                |    |
|--------------|-----|----|--|----|---|---|---|---|---|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額 |    |  |    |   |   |   |   |   | 年 月 日  | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |
| 案内状印刷費       |     | 十億 |  | 百万 |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 6・7・30 | ㈱△〇印刷                                                                                          | 名古屋市〇〇区△△78-9                  |    |
| 会場借上費        |     |    |  |    | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・9・16 | ㈱〇〇会館                                                                                          | 名古屋市〇区〇〇町〇番地                   |    |
| 食事代          |     |    |  |    | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 6・9・16 | //                                                                                             | //                             |    |
| 講師謝礼         |     |    |  |    |   | 5 | 3 | 0 | 0 | 6・9・16 | 大阪 花子                                                                                          | 大阪府大阪市××区▼▼4-5-6               |    |
|              |     |    |  |    |   |   |   |   |   |        |                                                                                                |                                |    |
| こ の 頁 の 小 計  |     |    |  |    | 1 | 0 | 4 | 3 | 0 | 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。 |                                |    |
| そ の 他 の 支 出  |     |    |  |    |   | 3 | 3 | 0 | 0 | 0      | (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          |     |    |  |    | 1 | 0 | 7 | 6 | 0 | 0      |                                                                                                |                                |    |

(15)

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                             |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分 |                              | その他の事業費 (親睦旅行会事業費)             |                                                                                                |         |               |  |
|----------------------------------------------------------|-----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|--|
| 支出の目的                                                    | 金 額 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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                                                                                             |         |               |  |
|                                                          |     |  | 十 | 百 | 千 | 万 | 千 | 百 | 十 | 百 | 千 | 万 | 円     | 分                            | 秒                              |                                                                                                |         |               |  |
| 旅行代                                                      |     |  |   |   |   |   | 1 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0     | 6                            | 10                             | 12                                                                                             | ㈱▽▽ツアーズ | 名古屋市■■■区▼▼町21 |  |
| その他の事業費は、機関紙誌の発行事業、宣伝事業、政治資金/パーティー開催事業以外の諸事業に要する経費をいいます。 |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |         |               |  |
|                                                          |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |         |               |  |
| -----                                                    |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |         |               |  |
| この頁の小計                                                   |     |  |   |   |   |   | 1 | 6 | 5 | 0 | 0 | 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。 |         |               |  |
| その他の支出                                                   |     |  |   |   |   |   | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |       |                              |                                | (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                                                      |     |  |   |   |   |   | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |       |                              |                                |                                                                                                |         |               |  |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                 |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 項目別区分 |                              | 調査研究費 (書籍購入費)                  |                                                                                                |              |  |
|--------------------------------------------------------------|-----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 支出の目的                                                        | 金 額 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 年 月 日 | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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                                                                                             |              |  |
|                                                              |     |  | 十 | 百 | 千 | 万 | 千 | 百 | 十 | 百 | 千 | 万 | 円     | 分                            | 秒                              |                                                                                                |              |  |
| 「政党に関する研究」                                                   |     |  |   |   |   |   | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6     | 4                            | 10                             | ㈱〇〇書店                                                                                          | 名古屋市××区〇〇町56 |  |
| 「政党政治」                                                       |     |  |   |   |   |   | 1 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 6     | 7                            | 10                             | //                                                                                             | //           |  |
| 調査研究費とは、政治活動のために行う調査研究に要する経費で、例えば、研修会費、資料費、書籍購入費、翻訳代の類をいいます。 |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |              |  |
|                                                              |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |              |  |
| -----                                                        |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                |                                                                                                |              |  |
| この頁の小計                                                       |     |  |   |   |   |   | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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。 |              |  |
| その他の支出                                                       |     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                              |                                | (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                                                          |     |  |   |   |   |   | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |       |                              |                                |                                                                                                |              |  |

⑮

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳                                                |     |    |    |   |   |   |   |   |   | 項目別区分                                                                                          |                              | 寄附・交付金                         |    | ( 寄 附 金 ) |  |
|-------------------------------------------------------------|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----|-----------|--|
| 支 出 の 目 的                                                   | 金 額 |    |    |   |   |   |   |   |   | 年 月 日                                                                                          | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |           |  |
|                                                             |     | 十億 | 百万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 分 | 秒 | 令和                                                                                             |                              |                                |    |           |  |
| 寄 附 金                                                       |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30                                                                                         | 〇〇党〇〇支部                      | 名古屋市▽△区××1-35                  |    |           |  |
| //                                                          |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・6・30                                                                                         | B政治連盟                        | 名古屋市◇◇区××2-46                  |    |           |  |
| //                                                          |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・9・30                                                                                         | C山D郎後援会                      | 愛知県東郷町大字◆◆字△△79                |    |           |  |
| //                                                          |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・12・31                                                                                        | //                           | //                             |    |           |  |
| 寄附・交付金は、政治活動に関する寄附、賛助金、当該政治団体の本部又は支部に対して供与した交付金、負担金の類をいいます。 |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                |                              |                                |    |           |  |
|                                                             |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                |                              |                                |    |           |  |
|                                                             |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                |                              |                                |    |           |  |
| こ の 頁 の 小 計                                                 |     |    |    | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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。 |                              |                                |    |           |  |
| そ の 他 の 支 出                                                 |     |    |    |   |   |   |   |   | 0 | (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                                                         |     |    |    | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                                                                                |                              |                                |    |           |  |

(15)

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     |    |    |   |   |   |   |   |   | 項目別区分                                                                                          |                              | その他の経費                         |    | ( 借入金返済 ) |  |
|--------------|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----|-----------|--|
| 支 出 の 目 的    | 金 額 |    |    |   |   |   |   |   |   | 年 月 日                                                                                          | 支出を受けた者の氏名(団体<br>にあっては、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 |           |  |
|              |     | 十億 | 百万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 分 | 秒 | 令和                                                                                             |                              |                                |    |           |  |
| 借入金返済        |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30                                                                                         | X銀行(A支店)                     | 名古屋市▽△区××1-35                  |    |           |  |
|              |     |    |    |   |   |   |   |   |   | ・                                                                                              |                              |                                |    |           |  |
|              |     |    |    |   |   |   |   |   |   | ・                                                                                              |                              |                                |    |           |  |
| こ の 頁 の 小 計  |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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。 |                              |                                |    |           |  |
| そ の 他 の 支 出  |     |    |    |   |   |   |   |   | 5 | (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          |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 |                                                                                                |                              |                                |    |           |  |

(15)

(その16)

| (4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳                                                    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                               |                         |               |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------|-------------------------|---------------|----|
| 支 出 項 目                                                                          | 金 額 |    |    |   |   |   |   |   |   | 年 月 日                                         | 交付金の供与を受けた本部<br>又は支部の名称 | 主たる事務所の所在地    | 備考 |
|                                                                                  |     | 十億 | 百万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 分 | 秒 | 令和                                            |                         |               |    |
| 寄附・交付金                                                                           |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30                                        | 〇〇党××支部                 | ××市▼△町××135番地 |    |
| 組織活動費                                                                            |     |    |    | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・9・30                                        | 〇〇党××市支部                | ××市〇〇町□□78番地  |    |
| 本部又は支部を有する政治団体で、当該政治団体の本部又は支部に供与した交付金に係る支出があった場合(様式(その13)の備考欄に記載のある場合)のみ提出が必要です。 |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                               |                         |               |    |
|                                                                                  |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                               |                         |               |    |
|                                                                                  |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                                               |                         |               |    |
| こ の 頁 の 小 計                                                                      |     |    |    | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (注1) 本様式に記載がある場合、様式(その13)の「備考」欄に当該金額の記載が必要です。 |                         |               |    |
| 合 計                                                                              |     |    |    | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (注2) 「支出項目」欄は(その13)の支出の項目を記載してください。           |                         |               |    |

(16)

(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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                         |
| カ 金 銭 信 託                          | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 12月31日現在の状況により記載してください。                 |
| 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"/> | 「有」に記入した資産等については、項目別に様式(その18)を記載してください。 |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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。⑰

(その18)

2 資産等の項目別内訳

(その17)で有に☑の場合は、項目別区分ごとに別業で作成してください。

| 資産等の内訳         |  | 項目別区分              |  |
|----------------|--|--------------------|--|
| 摘 要            |  | 金 額                |  |
| 年 月 日          |  | 備 考                |  |
| 名古屋市中央区●●3-1-2 |  | 昭和 62・4・1 床面積 256㎡ |  |
|                |  | ・ ・                |  |
|                |  | ・ ・                |  |

| 資産等の内訳 |  | 項目別区分                                                          |  |
|--------|--|----------------------------------------------------------------|--|
| 摘 要    |  | 金 額                                                            |  |
| 年 月 日  |  | 備 考                                                            |  |
| 自 動 車  |  | 令和 6・4・25 1台                                                   |  |
| 応接セット  |  | 平成 5・3・31 1組                                                   |  |
| 絵 画    |  | 昭和 59・4・1 1点 設立日前の取得だが、価格、年月日とも不明<br>取得年月日は設立年月日、価格は設立日における見積額 |  |
|        |  | ・ ・                                                            |  |
|        |  | ・ ・                                                            |  |

| 資産等の内訳 |  | 項目別区分 |  |
|--------|--|-------|--|
| 摘 要    |  | 金 額   |  |
| 年 月 日  |  | 備 考   |  |
| 残 高    |  | ・ ・   |  |
|        |  | ・ ・   |  |
|        |  | ・ ・   |  |

| 資産等の内訳   |  | 項目別区分                            |  |
|----------|--|----------------------------------|--|
| 摘 要      |  | 金 額                              |  |
| 年 月 日    |  | 備 考                              |  |
| Y銀行(B支店) |  | ・ ・                              |  |
|          |  | ・ ・                              |  |
|          |  | 借入金は借入先ごとにそれぞれ残高を記載し、日付の記載は不要です。 |  |
|          |  | ・ ・                              |  |

(注) (その17)で有に☑の場合は、項目別区分ごとに別業として作成してください。  
借入金は借入先ごとにそれぞれ残高を記載し、日付の記載は不要です。

## 宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

☒ 領収書等の写し ← 領収書等の写し（領収書等を徴し難かった支出の明細書を含む）を添付する場合、☒してください。

☐ 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。） ← 監査意見書の添付が必要な「政党」とは政党の本部であり、政党の支部については添付の必要はありません。

☐ 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。） ← 政治資金監査報告書を添付する際は、☒してください。

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 7 年 1 月 30 日

政治団体の名称 **あいいうえお政策研究会**

会計責任者の氏名 **乙 野 二 郎** (印)

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)

会計責任者本人が提出する場合は、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ってください。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではありません。

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してください。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合には、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ってください。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではありません。

(20)

第15号様式

## 領収書等を徴し難かった支出の明細書

| 支 出 の 目 的                     |                   | 金 額 |  |     |   |   |   |   |   | 年 月 日     | 領収書等を徴し難かった事情                                         |
|-------------------------------|-------------------|-----|--|-----|---|---|---|---|---|-----------|-------------------------------------------------------|
| 項 目                           | 摘 要               |     |  | 百 万 |   | 千 |   |   |   | 円         |                                                       |
| 組織活動費                         | 電車代               |     |  |     | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 令和 6・1・31 | 即金支払のため                                               |
| //                            | パンフレット印刷代         |     |  |     | 9 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28    | 銀行振込のため                                               |
| //                            | 案内状印刷代            |     |  |     | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6・2・28    | //                                                    |
| //                            | 資料印刷代             |     |  |     | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6・4・30    | //                                                    |
| その他の事業費                       | テキスト印刷代           |     |  |     | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6・10・12   | //                                                    |
| 項目欄は、(その13)の例により分類して記載してください。 | 摘要欄は具体的に記載してください。 |     |  |     |   |   |   |   |   | .         | 銀行振込等のため領収書等を徴し難かった場合は、この明細書に記載の上、かつ振込証等の写しを添付してください。 |
|                               |                   |     |  |     |   |   |   |   |   | .         |                                                       |

会計責任者本人が提出する場合に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ってください。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではありません。

政治団体の名称

あいいうえお政策研究会

会計責任者の氏名

乙 野 二 郎

(印)