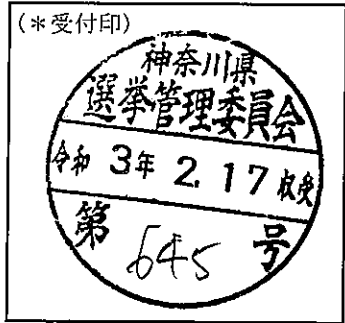


(\*受付印)



# 収支報告書

(その1)

令和 2 年分

※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体(後援会等) ✓	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	
<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	

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 全国(2都道府県以上)	
<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県内 ✓	

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無 ✓	
※以下 指定「有」の場合のみ記載 公職の種類	
_____	
( 現職 ・ 候補者等 )	
資金管理団体の届出 をした者の氏名	
_____	

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	
_____	
公職の種類	
_____	
( 現職 ・ 候補者等 )	

(*) 資金管理団体の指定の期間	
令和 年 月 日から	
令和 年 月 日まで	

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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

1 政治団体の名称 (ふりがな) (いのうぎょう) (こうえんかい) )  
井上やすひろ後援会

2 主たる事務所の所在地 神奈川県足柄上郡中井町井口1,554

3 代表者の氏名 岩本四郎

4 会計責任者の氏名 尾上喜代司

事務担当者の氏名 石井和昭

連絡先 (電話番号) 0465 - 81 - 0820

\*この部分は何も記載しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
*	189	9286	大	G K	

# 収 支 の 状 況

(その2)

## 1 収支の総括表

ア 収入総額 (ア)+(イ)	01	十億		百万		千		円	〇
(ア) 前年からの繰越額	02								〇
(イ) 本年の収入額	03								〇
イ 支出総額	04								〇
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05								〇

## 2 収入項目別金額の内訳

### (1) 個人の負担する党費又は会費

金額	06	十億		百万		千		円
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07							人

### (2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分		金 額						備 考
		十億		百万		千	円	
(ア) 個人からの寄附	08							
(うち特定寄附)	09							
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10							
(ウ) 政治団体からの寄附	11							
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12							
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13							
イ 政党匿名寄附	14							
合計 (ア + イ)	15							

# 資 産 等 の 状 況

(その17)

## 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	*
01	ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	オ 預金(普通預金及び当座預金を除く。)又は貯金(普通貯金を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
06	カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

# 宣 誓 書


添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 政治資金監査報告書 (国会議員関係政治団体に限る。)

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和3年 2 月 17 日

政治団体の名称 井上 やすひろ 後援会

会計責任者の氏名 尾上 喜代司  (印)

(氏名を記名押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。)

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(氏名を記名押印するか、又は代表者本人が署名してください。)