

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。

(ふりがな) (おりはしなみみろこうせんがし)

1 政治団体の名称 折橋尚道後援会

2 主たる事務所の所在地 足柄下郡箱根町宮ノ下289折橋方

3 代表者の氏名 金子義明

4 会計責任者の氏名 元波英敏

事務担当者の氏名 添田武

連絡先
(電話番号) 0460 - 82 - 2654

*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
* 政 党 全 国 その 他	34	6491	9	NY G K	

(6) その他の収入										
摘 要		金 額								備 考
		十億	百万		千		円			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
このページの小計										
1 件 10 万円 未 満 の も の									4	
合 計									4	

- 注1 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載してください。
- 2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。
- 3 収入の基となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

3 支出項目別金額の内訳

項 目				金 額				備 考			
								うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
				十億	百万	千	円	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01					0				
	2 光 熱 水 費	02					0				
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03					0				
	4 事 務 所 費	04					0				
	小 計 (1+2+3+4)	05					0				
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06			3	8	8	8	0	-	
	6 選 挙 関 係 費	07						0			
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08						0			
	(1)機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09						0			
	(2)宣 伝 事 業 費	10						0			
	(3)政 治 資 金 パーティー開催事業費	11						0			
	(4)そ の 他 の 事 業 費	12						0			
	8 調 査 研 究 費	13						0			
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14						0			
	10 そ の 他 の 経 費	15						0			
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			3	8	8	8	0	-	
	合 計 (ア + イ)	17			3	8	8	8	0	-	

-注 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、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分 (下のいずれかを○で囲む)				細目別区分			
		組織活動費	選挙関係費	機関紙誌の発行业務費	宣伝事業費	ホームページ事業費			
		政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費						
		寄附・交付金	その他の経費						
支出の目的		金額				年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
		十億	百万	千	円				
01						..			
02						..			
03						..			
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計						注1 項目別区分は、 <u>いずれかを○で囲んでください。</u>			
その他の支出					38880	注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。			
合計					38880	注3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。			
						注4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。			

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 / 月 30日

政治団体の名称 柏橋尚道 後援会

会計責任者の氏名 元波 莫敏 

（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 _____ 

（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。）