

収 支 報 告 書

令和 2 年 分
(令和 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) ふくいけんかいごふくしせいじれんめい
福井県介護福祉政治連盟

2 主たる事務所の所在地 福井市和田中町東沖田30番地の1

3 代表者の氏名 皆川 恭英

4 会計責任者の氏名 滝波 正興



政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党
<input type="checkbox"/>	政党の支部
<input type="checkbox"/>	政治資金団体
<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 checked="" type="checkbox"/>	その他の政治団体
<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

(ふりがな) さいとう まこと
事務担当者の氏名 齊藤 誠

連絡先の電話番号 (0776) 83-1373

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

政治団体コード	年分	報告年月日
.....	令和	令和

資金管理団体の指定の期間	
令和2年12月 1日から	
令和2年12月31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	

(その 2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円
収 入 総 額			736	000
(前年からの繰越額)				0
(本年の収入額)			736	000
支 出 総 額			600	880
翌年への繰越額			135	120

2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費または会費				
金 額	十億	百万	千	円
			736	000
員 数				63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 (うち特定寄附)				0	
(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)				0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)					
イ 政 党 匿 名 寄 附				0	
合 計 (ア + イ)				0	

(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
		十億	百万	千	円					
1	経常経費									
(1)	人件費									
(2)	光熱水費									
(3)	備品・消耗品費									
(4)	事務所費									
	小計									
2	政治活動費									
(1)	組織活動費									
(2)	選挙関係費									
(3)	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									
	イ 宣伝事業費									
	ウ 政治資金パーティー開催事業費									
	エ その他の事業費									
(4)	調査研究費									
(5)	寄附・交付金							600	880	
(6)	その他の経費									
	小計							600	880	
	合計							600	880	

(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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権または土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金(普通預金および当座預金を除く。)または貯金(普通貯金を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

宣 誓 書

(その 20)

添 付 書 類 (別添のとおり)

① 領収書等の写し

2 監査意見書 (政党および政治資金団体に限る。)

3 政治資金監査報告書 (国会議員関係政治団体に限る。)

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

令和 3 年 3 月 30 日

政治団体の名称 福井県介護福祉政治連盟

会計責任者の氏名

滝波 正興



(代表者の氏名は、解散する年の収支報告書にのみ記載すること)

代表者の氏名



- (備考) 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
2 「代表者の氏名」欄は、当該政治団体が解散する場合のみ使用する欄であること。なお、解散に伴う収支報告書を提出する場合、「代表者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。