

(その1)

収 支 報 告 書



令和 5 年分

(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称

こうちけん せいけつ せいせい どうぎょうくわい けいれん けいれん
 高知県生活衛生同業組合連合会

政治連盟

2 主たる事務所の所在地

高知市はりまや町3丁目7番6号

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		

3 代表者の氏名

三宮豊辰

4 会計責任者の氏名

大寺啓夫

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	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	
公職の種類 (現職・候補者の別)	_____
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・候補者の別)	_____

事務担当者の氏名

額田美智

(電 話)

TEL088-855-5100

(電 話)

(電 話)

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	

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 =(前年からの繰越額)+(本年の収入額)=		十億		百万		千		円
						2	4	8
(前年からの繰越額) =前年の収支報告書の「翌年への繰越額」=						2	4	8
(本年の収入額) =用紙(その2)から(その6)までの合計=								0
支 出 総 額 =用紙(その13)の「合計」欄の金額=								0
翌 年 へ の 繰 越 額 =(収入総額)-(支出総額)=						2	4	8

2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費又は会費									
金 額		十億		百万		千		円	
									0
員 数									0 人

(2) 寄 附									
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額					備 考			
(ア) 個人からの寄附		十億		百万		千		円	
(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))									
(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又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。） 又は貯金（普通貯金を除く。）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

注：政治団体が所有する資産の有無を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

1. 領 収 書 等 の 写 し
2. 監 査 意 見 書 (政 党 及 び 政 治 資 金 団 体 に 限 る。)
3. 政 治 資 金 監 査 報 告 書 (国 会 議 員 関 係 政 治 団 体 に 限 る。)


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

令和 4 年 10 月 10 日

政治団体の名称

高知県生活衛生同業組合連合会 政治連盟

会計責任者の氏名

大寺啓夫 

(解散時のみ記載)

代表者の氏名

* 会計責任者及び代表者の氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人及び代表者本人が自署すること。