

(その1)

# 収 支 報 告 書

令和 4 年分



(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称

高知県美容生活衛生同業組合政治連盟

2 主たる事務所の所在地

高知市中万々85番地の3

3 代表者の氏名

三宮豊辰

4 会計責任者の氏名

山本壬子

事務担当者の氏名

寺山 静

(電 話)

TEL 088-873-6954

(電 話)

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
<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
(現職・候補者の別)

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6)

(6) その他の収入							
摘 要	金 額				備 考		
		十億	百万	千	円		
こ の 頁 の 小 計							0
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の					7	7	0
合 計					7	7	0

注：一件当たりの額（数回にわたるときはその合計額）が10万円以上のものは個別に記載し、10万円未満のものは一括して「1件10万円未満のもの」の欄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
	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					770		
小 計					770		
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+イ+ウ+エ)	
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				114	800	114.800	
(6) その他の経費							
小 計				114	800		
合 計				115	570		

注：政治活動費の各項目については、それぞれ(その15)が必要です。  
資金管理団体及び国会議員関係政治団体は、経常経費(人件費を除く。)の各項目については、それぞれ(その14)が必要です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 寄附・交付金 ( 賛助金 )			
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
	千	百	十	円				
寄附・交付金			114	800	4.11.30	全国美容政治連盟	東京都渋谷区代々木1-56-4美絵館階	
この頁の小計			114	800				
その他の支出				0				
合計			114	800				

注1: 国会議員関係政治団体は一件1万円を超える支出について、それ以外の政治団体は一件5万円以上の支出(数回にわたって支出している場合は、年間の合計額。)は、全て個別に記載し、領収書の写し(銀行振込の場合は振込の写しと、「振込明細書に係る支出目的書)を添付してください。一件1万円以下の支出又は一件5万円未満の支出は「その他の支出」欄にそれらの計を一括して記載してください。

注2: 右上の項目別区分の( )ごとにページを分けて記載し、「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )ごとに最後のページに記載してください。

(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 5 年 2 月 28 日

政治団体の名称 高知県美容生活衛生同業組合政治連盟

会計責任者の氏名 山 本 千 子



(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。