

(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) かわかみともこ こうえんかい
1 政治団体の名称 川上智子後援会

2 主たる事務所の所在地 高知県高岡郡津野町芳生野甲25番地の2

3 代表者の氏名 川上智子

4 会計責任者の氏名 川上和孝

事務担当者の氏名 川上和孝
(電話) 0889-62-2230
0889-62-3116
(電話) 090-8283-6337
(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 type="checkbox"/>	政	治	資	金	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

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	_____

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

	十億	百万	千	円
収 入 総 額 \equiv (前年からの繰越額)+(本年の収入額) \equiv				0
(前年からの繰越額) \equiv 前年の収支報告書の「翌年への繰越額」 \equiv				0
(本年の収入額) \equiv 用紙(その2)から(その6)までの合計 \equiv				0
支 出 総 額 \equiv 用紙(その15)の「合計」欄の金額 \equiv				0
翌 年 へ の 繰 越 額 \equiv (収入総額)-(支出総額) \equiv				0

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
員 数	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				0	
(うち特定寄附)				0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0	
(ウ) 政治団体からの寄附				0	
小 計 ((ア)+(イ)+(ウ))				0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)					
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。)若しくは貯金(普通貯金を除く。)又は郵便貯金(通常郵便貯金を除く。)	<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 1 月 6 日

政治団体の名称 川上智子後援会

会計責任者の氏名 川 上 和 孝 (印) (川上)

(代表者の氏名 (印))

注:代表者の氏名は、解散に係る報告年のみ記載してください。解散の場合、解散届も必要です。

*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。