

受付番号 3621

収 支 報 告 書

令和 2 年分

(令和 年 月 日開催分)

政治団体の区分

- 政 党
- 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
- 政党の支部
- その他の政治団体
- 政治資金団体
- その他の政治団体の支部

活動区域の区分

- 2以上の都道府県の区域等
- 同一の都道府県の区域内

- (ふりがな) ふくだ さよこ こうれんかい
- 1 政治団体の名称 福田 さよこ 後援会
〒614-8207
- 2 主たる事務所の所在地 八幡市 戸津北小路7番地、72番地合地
- 3 代表者の氏名 内藤 一豊
- 4 会計責任者の氏名 岡田 良子

資金管理団体の指定の有無

- 有
- 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

- 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
- 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

公職の種類
公職の候補者の氏名

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
(注) 報告対象年の途中で資金管理団体の指定又は取消をした場合のみ記入

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
(注) 報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当又は非該当となった場合のみ記入

事務担当者

(氏名) 福田 クニエ
(電話) 075-981-1986
(氏名) _____
(電話) _____



1 報告書作成に当たっては、「収支報告書記載要領」を参照してください。
2 提出に当たっては、記載のない用紙をはずし、提出部数ごとにとじ直してください。

(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) ○ 「□」内には、該当するものに「✓」を記入し、該当資産等がある場合は資産等の項目ごとに様式(その18)に必要事項を記載してください。

○ すべての項目に該当がない場合も必ず本様式は提出してください。

(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 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 1 月 31 日

政治団体の名称 福田 さよこ 後援会

会計責任者の氏名

岡田 良子



※ 解散する年のみ

代表者の氏名



(注) 記名・押印又は署名をしてください。