

| | | | | | |
|----|----|----|----|--|--|
| 会計 | 繰越 | 検算 | 振込 | | |
| # | # | 5 | ✓ | | |

(その1)

収 支 報 告 書

(*受付印)

神奈川県
選挙管理委員会
神 3年 4.12 歳
第 96-1 号

受付
3.6.02
収支公開室
第 号

令和 / 年分

※該当箇所には☑してください。

(ふりがな) (たけふ (たけふ) (たけふ) (たけふ) (たけふ) (たけふ))

1 政治団体の名称 政治経社(日本国)会 総本部

政治団体の区分

政党の支部
 その他の政治団体(後援会等)
 その他の政治団体の支部
 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

2 主たる事務所の所在地 横浜市中区南青島外区 2-2

活動区域の区分

全国(2都道府県以上) 神奈川県内

3 代表者の氏名 横 崎 正 之

資金管理団体の指定の有無

有
 無

※以下 指定「有」の場合のみ記載
公職の種類

(現職 ・ 候補者等)

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

公職の候補者の氏名

公職の種類

(現職 ・ 候補者等)

4 会計責任者の氏名 横 崎 正 之

事務担当者の氏名 横 崎 正 之

連絡先 (電話番号) 045-364-6532

*この部分は何も記載しないでください。

(※)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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

| | 受理台帳番号 | 団体コード | 受付者 | 区分 | 処理 |
|---|----------------------|-------|-----|-------------|----|
| * | 政 党 全 国 その他 67 | 825 | ま | N G K | |

資 産 等 の 状 況

(その17)

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 | * |
| 01 | ア 土 地 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 02 | イ 建 物 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 03 | 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"/> | | |
| 04 | エ 取得の価額が100万円を超える動産 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 05 | 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"/> | | |
| 06 | カ 金 銭 信 託 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 07 | キ 有 価 証 券 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 08 | ク 出資による権利 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 09 | 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"/> | | |
| 10 | 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"/> | | |
| 11 | 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"/> | | |
| 12 | 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1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

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 4月 12日

政治団体の名称 政治団体全国生命連合本部

会計責任者の氏名 橋 三子 

（氏名を記名押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。）

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____ 

（氏名を記名押印するか、又は代表者本人が署名してください。）