

(その1)

# 収 支 報 告 書

|    |    |    |    |  |  |
|----|----|----|----|--|--|
| 会費 | 繰越 | 繰落 | 振込 |  |  |
| ⑪  | ⑫  | ⑬  |    |  |  |

令和6年分  
( 年 月 日開催分)

(ふりがな) ひすいのかい  
1 政治団体の名称 翡翠の会

2 主たる事務所の所在地 神奈川県川崎市麻生区東百合丘1-35-5

3 代表者の氏名 日野 壮麻

4 会計責任者の氏名 小笠原 正太郎

事務担当者の氏名 小笠原 正太郎

(電話) 080-2576-0148

(電話)

(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 checked="" type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等 | <input 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                                                        | 国会議員関係政治団体の区分                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 | <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<br><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<br><input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第3号に係る国会議員関係政治団体<br><input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の16の3第1項の規定により国会議員関係政治団体とみなされる政治団体 |
| 公職の種類                                                               | 公職の候補者の氏名等(1人目)                                                                                                                                                                                                                                               |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名                                                    | 公職の種類等                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                     | 公職の候補者の氏名等(2人目)                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                     | 公職の種類等                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                     | 公職の候補者の氏名等(3人目)                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                     | 公職の種類等                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 資金管理団体の指定の期間             | 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<br>令和 年 月 日まで | 令和 年 月 日から<br>令和 年 月 日まで |

319460

(その2)

1 収支の総括表

|                         |                               |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  |  | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
|                         | ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |  | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|                         | ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 支 出 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  |  |   | 4 | 9 | 9 | 9 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . . |                               |  |  |  |  |  | 2 | 6 | 0 | 0 | 5 |

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 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 <sup>人</sup> |

|                     |                       |     |  |  |   |   |   |     |   |  |  |
|---------------------|-----------------------|-----|--|--|---|---|---|-----|---|--|--|
| (2) 寄 附             |                       |     |  |  |   |   |   |     |   |  |  |
| ア 寄附(イを除く。)の区分      |                       | 金 額 |  |  |   |   |   | 備 考 |   |  |  |
|                     | (7) 個 人 か ら の 寄 附     |     |  |  | 1 | 0 | 0 | 0   | 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 (7) + (イ) + (ウ) |                       |     |  |  | 1 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |  |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) |                       |     |  |  |   |   |   |     | 0 |  |  |
| イ 政党匿名寄附            |                       |     |  |  |   |   |   |     | 0 |  |  |
| 合 計 (ア + イ)         |                       |     |  |  | 1 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |  |

(その6)

(6) その他の収入

[illegible]

(その7)

[illegible]

(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 |   |   |  |
| 1                  | 経 常 経 費       | 十億  | 百万 | 千 | 円 |     |   |   |  |
| (1)                | 人 件 費         |     |    |   | 0 |     |   |   |  |
| (2)                | 光 熱 水 費       |     |    |   | 0 |     |   |   |  |
| (3)                | 備 品 ・ 消 耗 品 費 |     |    |   | 0 |     |   |   |  |
| (4)                | 事 務 所 費       |     |    |   | 0 |     |   |   |  |
| 小 計                |               |     |    |   | 0 |     |   |   |  |
| 2                  | 政 治 活 動 費     |     |    |   |   |     |   |   |  |
| (1)                | 組 織 活 動 費     |     |    | 4 | 9 | 9   | 9 |   |  |
| (2)                | 選 挙 関 係 費     |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 |               |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| ア 機関紙誌の発行事業費       |               |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| イ 宣 伝 事 業 費        |               |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| ウ 政治資金パーティー開催事業費   |               |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| エ そ の 他 の 事 業 費    |               |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| (4)                | 調 査 研 究 費     |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| (5)                | 寄 附 ・ 交 付 金   |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| (6)                | そ の 他 の 経 費   |     |    |   |   |     | 0 |   |  |
| 小 計                |               |     |    |   | 4 | 9   | 9 | 9 |  |
| 合 計                |               |     |    |   | 4 | 9   | 9 | 9 |  |

(その15)

|     | (3) 政治活動費の内訳 |     |    |   |   | 項目別区分 |     |                              |                                     |    | 1.組織活動費 |  | ( 行事費 ) |  |
|-----|--------------|-----|----|---|---|-------|-----|------------------------------|-------------------------------------|----|---------|--|---------|--|
| 行番号 | 支出の目的        | 金 額 |    |   |   |       | 年月日 | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務<br>所の所在地) | 備考 |         |  |         |  |
| 1   |              | 十億  | 百万 | 千 | 円 |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |
|     |              |     |    |   |   |       |     |                              |                                     |    |         |  |         |  |

(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"/> |     |

## 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7年3月11日

政治団体の名称 翡翠の会

会計責任者の氏名 小笠原 正太郎

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)