

(その1)

|    |    |    |    |   |   |
|----|----|----|----|---|---|
| 会計 | 繰越 | 検算 | 転記 |   |   |
| ⑤  | ⑤  | ⑤  | ⑤  | ⑤ | ⑤ |

## 収 支 報 告 書

令和5年分

( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) 1 あいえいちあいろどうくみあいれんごうかいとうきょう  
IHI労働組合連合会東京政治活動委員会

2 主たる事務所の所在地 東京都江東区豊洲3-1-1 豊洲IHIビルIHI労連東京支部内

3 代表者の氏名 熊倉 健太郎

4 会計責任者の氏名 高松 克雄

事務担当者の氏名 高松 克雄

(電話) 03-6204-8390

(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                          |
| <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            |



300070

(その2)

1 収支の総括表

|                               |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .             |  |  |  |  | 1 | 0 | 6 | 2 | 6 | 1 | 9 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |   | 5 | 2 | 8 | 6 | 1 | 5 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |   | 5 | 3 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| 支 出 総 額 . . . . .             |  |  |  |  |   | 5 | 3 | 2 | 6 | 6 | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . .       |  |  |  |  |   | 5 | 2 | 9 | 9 | 5 | 9 |

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 . . . . .     |  |  |  |  |  | 5 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |   |   |   | 5 | 3 | 4 <sup>人</sup> |

|                         |                   |     |  |  |  |  |   |     |  |  |  |
|-------------------------|-------------------|-----|--|--|--|--|---|-----|--|--|--|
| (2) 寄 附                 |                   |     |  |  |  |  |   |     |  |  |  |
| ア 寄附(イを除く。)の区分          |                   | 金 額 |  |  |  |  |   | 備 考 |  |  |  |
| (ア) 個人からの寄附<br>(うち特定寄附) | (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)     |                   |     |  |  |  |  | 0 |     |  |  |  |
| イ 政党匿名寄附                |                   |     |  |  |  |  | 0 |     |  |  |  |
| 合 計 (ア + イ)             |                   |     |  |  |  |  | 0 |     |  |  |  |

(その6)

(6) その他の収入

[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 |   |
|-----|------------------|-----|----|---|---|---|---|---|---|-----|---|
|     |                  | 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             |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
|     | 小 計              |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
| 2   | 政治活動費            |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
| (1) | 組織活動費            |     |    |   |   | 5 | 2 | 6 | 6 | 0   |   |
| (2) | 選挙関係費            |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
| (3) | 機関紙誌の発行その他の事業費   |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
|     | 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           |     |    |   |   | 4 | 8 | 0 | 0 | 0   |   |
| (6) | その他の経費           |     |    |   |   |   |   |   |   |     |   |
|     | 小 計              |     |    |   |   | 5 | 3 | 2 | 6 | 6   | 0 |
|     | 合 計              |     |    |   |   | 5 | 3 | 2 | 6 | 6   | 0 |

(その15)

[illegible]

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |  |  |  |  | 項目別区分 |     |                              |                                    |    |   |   | 8.寄附・交付金 |                      | ( 寄付 )        |  |
|--------------|-------|-----|--|--|--|--|-------|-----|------------------------------|------------------------------------|----|---|---|----------|----------------------|---------------|--|
| 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            | 寄付    |     |  |  |  |  |       | 4   | 8                            | 0                                  | 0  | 0 | 0 | R5/8/10  | I H I 労働組合連合会政治活動委員会 | 東京都江東区豊洲3-1-1 |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |
|              |       |     |  |  |  |  |       |     |                              |                                    |    |   |   |          |                      |               |  |

(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6年3月19日

政治団体の名称      I H I 労働組合連合会東京政治活動委員会

会計責任者の氏名      高松 克雄

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)



(別紙)

| 様式  | 注釈番号 | 見切れ文字列 (同一の注釈番号で2行に記載がある場合、上段が訂正後、下段が訂正前) |
|-----|------|-------------------------------------------|
| その1 | *1   | あいえいちあいろうどうくみあいろんごうかいとうきょうせいじかつどういいんかい    |
|     |      |                                           |