

(その1)

|    |    |    |    |  |  |
|----|----|----|----|--|--|
| 会計 | 繰越 | 検算 | 転記 |  |  |
| 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) なごみいとかい  
和み糸の会

2 主たる事務所の所在地 埼玉県さいたま市岩槻区加倉2-15-1

3 代表者の氏名 鈴木 和彦

4 会計責任者の氏名 鈴木 和彦

事務担当者の氏名 竹田 光祐

(電話) 090-2446-4417

(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 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 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            |



317050

(その2)

1 収支の総括表

|                               |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .             |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   | 0 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 支 出 総 額 . . . . .             |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . .       |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 . . . . .     |  |  |  |  |  | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   | 2 <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     |  |  |     |  | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   |  |  |
| (イ) うち 特 定 寄 附 )      |  |  |     |  |   |   |   |   | 0   |  |  |
| (ロ) 法人その他の団体からの寄附     |  |  |     |  |   |   |   |   | 0   |  |  |
| (ハ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附 |  |  |     |  |   |   |   |   | 0   |  |  |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ロ)   |  |  |     |  | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   |  |  |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)   |  |  |     |  |   |   |   |   | 0   |  |  |
| イ 政党匿名寄附              |  |  |     |  |   |   |   |   | 0   |  |  |
| 合 計 (ア + イ)           |  |  |     |  | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   |  |  |

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      |     |    |   |   | 寄附者の区分 |   | 1.個人 |                        |                    |                     |     |  |
|-----------|----------------------|-----|----|---|---|--------|---|------|------------------------|--------------------|---------------------|-----|--|
| 行番号       | 寄附者の氏名（団体にあっては、その名称） | 金 額 |    |   |   |        |   | 年月日  | 住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地） | 職業（団体にあっては、代表者の氏名） | 備考                  |     |  |
| 1         | 鈴木和彦                 | 十億  | 百万 | 千 | 円 | 8      | 0 | 0    | 0                      | R5/8/30            | 埼玉県さいたま市岩槻区加倉2-15-2 | 自営業 |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |
|           |                      |     |    |   |   |        |   |      |                        |                    |                     |     |  |

(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27日

政治団体の名称      和み糸の会

会計責任者の氏名      鈴木 和彦

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)