

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

令和 2 年分

(ふ り が な)
1 政治団体の名称
(あだちまさひろ こうえんかい)
足立まさひろ後援会

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

2 主たる事務所の所在地
岐阜県 関市桜本町2丁目14番地

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

3 代表者の氏名
足立 将裕

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入)
公職の種類 関市議会議員(現職)	
資金管理団体の届出をした者の氏名 足立 将裕	

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	

4 会計責任者の氏名
足立 将裕

資金管理団体の指定の期間	
年 月 日 から	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	
年 月 日 から	年 月 日 まで

事務担当者の氏名	足立 千秋
(電話)	0575-24-2472
(電話)	



(その2)

収 支 の 状 況

(全欄要記入)

1 収 支 の 総 括 表

収 入 総 額	-----			十億			百万			千			円	0
(前年からの繰越額)	-----													0
(本年の収入額)	-----													0
支 出 総 額	-----													0
翌年への繰越額	-----													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	-----			十億			百万			千			円	0
員 数	-----												人	0

(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			十億			百万			千		円	0	←様式(その7-1)の合計金額	
[うち特定寄附]											0			
(イ) 法人その他の団体からの寄附											0		←様式(その7-2)の合計金額	
(ウ) 政治団体からの寄附											0		←様式(その7-3)の合計金額	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)											0			
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]											0		←様式(その8)の合計金額	
イ 政 党 匿 名 寄 附											0		←様式(その9)の合計金額	
合 計 (ア + イ)											0			

(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)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別葉で、様式(その18)にその内訳を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 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 / 月 6 日

政治団体の名称

足立まさひろ後援会

会計責任者の氏名

足立 将裕  

(備考)

「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自署してください。