

収 支 報 告 書

令和2年分

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 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 |
|---------------------------------------|---|

資金管理団体の指定の有無

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入) |
|---------------------------------------|---|

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

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

(ふりがな)

1 政治団体の名称
(なかがわ たけこ を 支 持 す 会)
中川タケコを支持する会

2 主たる事務所の所在地

不破郡南河原町大字南河原3381の1

3 代表者の氏名

中川保彦

4 会計責任者の氏名

三晃正昭

事務担当者の氏名

(電話) 090-8952-4492

(電話)



(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(全欄要記入)

		十億	百万	千	円
収 入 総 額	-----				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

		十億	百万	千	円
金 額	-----				
員 数	-----				人

(2) 寄 附

ア 寄附 (イを除く。) の区分	金 額				備 考
	十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附					←様式(その7-1)の合計金額
[うち特定寄附]					
(イ) 法人その他の団体からの寄附					←様式(その7-2)の合計金額
(ウ) 政治団体からの寄附					←様式(その7-3)の合計金額
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)					
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]					←様式(その8)の合計金額
イ 政党匿名寄附					←様式(その9)の合計金額
合 計 (ア+イ)					

(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 2 年 9 月 11 日

政治団体の名称

中川英子会

代表者の氏名

タケコ

会計責任者の氏名

中川保彦
三宅正昭



(備考)

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