

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

平成 28 年分

(ふ り が な)
1 政治団体の名称
(さ と う の お め き こ う じ ゃ い)
佐藤信行 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
岐阜県各務原市大畑町大洞43-70

| 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
佐藤信行

| 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 | |

4 会計責任者の氏名
佐藤理恵

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

事務担当者の氏名
佐藤信行
(電話) 080-2664-7724
(電話)



(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、項目別に別表で、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。

平成29年6月20日

政治団体の名称

佐藤信行後援会

会計責任者の氏名

佐藤理恵



(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。