

(その1)



収 支 報 告 書

令和 2 年分

1 政治団体の名称
(ふりがな) にしかわ けん こうえんかい
 五川 健 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
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	の 規 定 に よ る 政 治 団 体
<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

2 主たる事務所の所在地
 東臼杵郡講場村大字七ツ山 55番地-2

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
 甲斐義昭

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 無
(以下は、指定「有」の場合のみ記入)
公職の種類 _____
現職・候補者の別 (現職 ・ 候補者等)
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 _____
現職・候補者の別 (現職 ・ 候補者等)

4 会計責任者の氏名
 甲斐秀樹

事務担当者の氏名
 甲斐秀樹
 (電話) 090-1088-2593

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

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円	
収 入 総 額				0	①+②
(前年からの繰越額)				0	①
(本年の収入額)				0	②
支 出 総 額				0	③
翌年への繰越額				0	①+②-③

(注)「(前年からの繰越額)」は前年の報告書を確認のうえ記載してください。

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				0	
員 数				0	

(注)「員数」は党費又は会費を納入した実人員を記載してください。

(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				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	

(注) ・「(うち特定寄附)」は「個人からの寄附」の内書を記載してください。
 ・「[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]」は「小計」の内書を記載してください。
 *同一の者からの寄附で、その金額の合計が年間5万円を超えるものについて、個人、法人・その他の団体、政治団体の区分ごとに寄附の内訳を(その7)に記載してください。

(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)政治団体としての資産等を保有している場合は、その内訳をその18に記入してください。

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 3 年 3 月 25 日

政治団体の名称

西川 健 後援会

会計責任者の氏名

甲斐 秀 樹



（代表者は解散した年の収支報告書のみ記載）
代表者の氏名



（備考）「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
解散に伴う収支報告書の提出の際は、「代表者の氏名」欄に代表者の記名押印又は署名をし、署名は必ず代表者本人が自署してください。