

収 支 報 告 書

平成 30 年分

(ふりがな) ひらたひろゆきこうえんかい

1 政治団体の名称 平田博幸後援会

2 主たる事務所の所在地 青森県南津軽郡
藤崎町大字葛野字前田66-1

3 代表者の氏名 斉藤恵一

4 会計責任者の氏名 木村順一

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党 <input type="checkbox"/> 政党の支部 <input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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 (平成 年 月 日開催分) <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 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

事務担当者の氏名 常田憲幸

(電話) 0172-62-7153

(電話) _____

(電話) _____

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 _____ (注2)
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 _____ (注2)
公職の種類 _____

資金管理団体の指定の期間 (注3)
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 (注3)
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

※この報告書の内容等について連絡する場合がありますので、担当者名、電話番号を必ずご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

資産	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
----	--



(注) 1 該当する「□」に「レ」を記入してください。
 2 資金管理団体の指定の有無・国会議員関係政治団体の区分の欄については、該当する団体以外の団体は記載不要です。記載に当たっては記載要領3 (1~3ページ) をご覧ください。
 3 資金管理団体の指定の期間、国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間については、当該年中に新たに指定・適用及び取消をした団体のみ記載してください。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

		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					0
員 数					0

(注) 1 金額は、合計金額を記載してください。
2 員数は、党費又は会費を納入した者の実人数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					
〔うち特定寄附〕					
(イ) 法人その他の団体からの寄附					
(ウ) 政治団体からの寄附					
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)					
〔寄附のうち寄附のあつせんによるもの〕					
イ 政党匿名寄附					
合 計 (ア + イ)					0

(注) 「寄附」による収入がある場合は、(その7)の記載が必要です。

(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) 1 有無について「□」に「レ」を記入してください。
2 資産等が「有」の場合、資産等の項目別に(その18)に記載してください。
3 記載要領の19(9ページ)を参考に記載してください。

(その20)

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 政治資金監査意見書（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つて、真実に相違ありません。

平成 31年 1月 16日

政治団体の名称 平田博幸後援会

会計責任者の氏名 木村順一 

代表者の氏名 _____ 印

（代表者の氏名は、解散に伴う収支報告書についてのみ記載してください。）

（備考）「会計責任者の氏名」欄（解散に伴う収支報告書については「代表者の氏名」欄も）は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人（代表者本人）が自署すること。