

(その1)

収 支 報 告 書

※該当箇所にすること

(ふりがな)

1 政治団体の名称

とちぎけんしょうがいふくしんこうれんめい
栃木県障害福祉振興連盟

2 主たる事務所の所在地

〒 321 - 0201

栃木県下都賀郡壬生町大字安塚2032-4

3 代表者の氏名

会長 高澤茂夫

4 会計責任者の氏名

松野直之

5 令和 2 年分

事務担当者の氏名

松野直之

(電話) 0282(86)0059

事務担当者の氏名

(電話)



政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	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	
<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	

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有無 (12月31日又は解散時点)	
<input type="checkbox"/> 有	公職の種類 _____ 資金管理団体の届 出をした者の氏名 _____
<input checked="" type="checkbox"/> 無	

※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	

※ 受 付	2/9
審 査	2/9
入 力	2/6
番 号	03d0371
修 正	

(※) 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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

(単位：円)

		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

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費								
		十億		百万		千		円
金 額								0
人 員								人

(2) 寄 附									
① 寄附(②を除く。)の区分	金 額 (円)								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つせんによるもの)								0	
② 政党匿名寄附								0	
合計 (① + ②)								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"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

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（政党本部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 2 月 19 日

政治団体の名称 **栃木県障害福祉振興連盟**

会計責任者の氏名 **松野直之**



代表者の氏名（代表者については解散する年の収支報告書にのみ記入すること）

