



第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

令和 4 年分
(年 月 日開催分)

(ふりがな) やまぐちけんちてきしょうがいふくしせいじれんめい

1 政治団体の名称 山口県知的障害福祉政治連盟 ✓

2 主たる事務所の所在地 山口県山口市宮野上343番地 ✓

3 代表者の氏名 平尾 要 ✓

4 会計責任者の氏名 益原忠郁
(TEL 090-3377-3260)

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 type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
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	

事務担当者

(氏名) 小林伸道 ✓

(電話) 083-925-2424

(氏名) _____

(電話) _____

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	

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表												
項 目		金 額										備 考
		十億		百万		千		円				
1	経 常 経 費											
	(1) 人 件 費											
	(2) 光 熱 水 費											
	(3) 備 品・消 耗 品 費											
	(4) 事 務 所 費										0	
	小 計										0	
2	政 治 活 動 費											
	(1) 組 織 活 動 費										0	
	(2) 選 挙 関 係 費 ✓						7	1	6	0		投票依頼送料
	(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費											
	ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費										0	
	イ 宣 伝 事 業 費										0	
	ウ 政 治 資 金 パーティ開催事業費										0	
	エ そ の 他 の 事 業 費										0	
	(4) 調 査 研 究 費 ✓						6	0	0	0	0	研修会費 ✓
	(5) 寄 附 ・ 交 付 金					1	0	0	0	0	0	
	(6) そ の 他 の 経 費										0	
	小 計					1	6	7	1	6	0	
	合 計					1	6	7	1	6	0	

(その15)

(3) 政治活動の内訳								項目別区分：選挙関係費（ ）				
支出の目的	金 額								年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあたっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあたっては、主たる事務所の所在地)	備 考
	十億	百万	千	円								
この項の小計												0
その他の支出							7	1	6	0	投票依頼送料	
合 計							7	1	6	0		

(その15)

(3) 政治活動の内訳										項目別区分： 調査研究費 / (研修会費) /			
支出の目的	金 額									年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあたっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあたっては、主たる事務所の所在地)	備 考
	十億	百万	千	円									
この項の小計									0				
その他の支出						6	0	0	0	0	研修会費 /		
合 計						6	0	0	0	0			

(その15)

(3) 政治活動の内訳											項目別区分：寄附・交付金（寄附）			
支出の目的	金 額										年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあたっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあたっては、主たる事務所の所在地)	備 考
	十億	百万	千	円										
寄 附 金			1	0	0	0	0	0			R4.2.15	山口県知的障害者施設家族 会連合会	山口市大手町9-6 (山口県社会福祉会館内)	
この項の小計			1	0	0	0	0	0						
その他の支出														
合 計			1	0	0	0	0	0						

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"/>	

宣 誓 書

添付書類(別紙のとおり)

1 領収書等の写し

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 5 年 2 月 28 日

政治団体の名称 山口県知的障害福祉政治連盟

会計責任者の氏名

毎原忠郁



(備考)

「会計責任者の氏名」欄及び「代表者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人及び代表者本人が自署すること。