

(その1)

# 収 支 報 告 書

〒180-0023

1 主たる事務所の所在地 東京都武蔵野市境南町2-3-14  
402

(ふりがな) こばやしまさよしこうえんかい

2 政治団体の名称 小林まさよし後援会

3 代表者の氏名 小林 正能

4 会計責任者の氏名 小林 正能

5 令和 3 年分

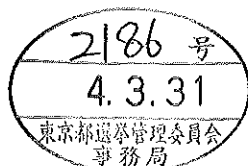
|       |                |
|-------|----------------|
| 団体コード | 03001939200181 |
| 前年繰越額 | 0 円            |

事務担当者の氏名 小林 正能

電話番号 090-2323-1048

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 受 付 | 審 査 | 確 認 |
|     | ✓   |     |
| 消 込 | パンチ | 照 合 |
| 済   |     |     |

202700



※該当箇所に ☒ レ すること。

| 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<br>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                                           |           |
| 東 京 都 内                                                 |           |

| 資 金 管 理 団 体 の 指 定 の 有 無               |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> レ | 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 公 職 の 種 類                             | 市議会議員 (現・候)                  |
| 資金管理団体<br>の届出をした<br>者 の 氏 名           | 小林 正能                        |

| (※) 資 金 管 理 団 体 の 指 定 の 期 間 |  |
|-----------------------------|--|
| 令和 3 年 8 月 30 日 から          |  |
| 令和 3 年 12 月 31 日 まで         |  |

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消しをした場合のみ記入のこと。

| 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<br>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<br>第2号に係る国会議員関係政治団体 |       |
| 公職の候補者<br>の 氏 名                                               |       |
| 公 職 の 種 類                                                     | (現・候) |

| (※) 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国会議員関係政治団体に該当した場合は該当しなくなった場合のみ記入のこと。

## 収 支 の 状 況

(その2)

| 項 目 |                             | 金 額 |   |   |   |   | 項 目 |     | 金 額                 |               |   |   |   |   |   |   |
|-----|-----------------------------|-----|---|---|---|---|-----|-----|---------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|
|     |                             | 十   | 百 | 千 | 万 | 円 |     |     | 十                   | 百             | 千 | 万 | 円 |   |   |   |
| I   | 収 入 総 額 (1)～(2)の計           |     |   | 4 | 0 | 0 | 0   | 0   | II                  | 支 出 総 額 1～2の計 |   |   |   | 0 |   |   |
|     | (1) 前年からの繰越額                |     |   |   |   | 6 |     |     | 1 経常経費の合計 (1)～(4)の計 |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (2) 本年の収入額 1～6の計            |     |   | 4 | 0 | 0 | 0   |     | (1) 人 件 費           |               |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 個人の負担する党費又は会費               |     |   |   |   |   |     |     | (2) 光 熱 水 費         |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (党費又は会費を納入した人の数)            |     |   |   |   | 人 |     |     | (3) 備品・消耗品費         |               |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 寄附 (1)～(2)の計                |     |   | 4 | 0 | 0 | 0   |     | (4) 事 務 所 費         |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (1) 寄附の区分 ア～ウの計             |     |   | 4 | 0 | 0 | 0   | 2   | 政治活動費の合計 (1)～(6)の計  |               |   |   |   |   |   |   |
|     | ア 個人からの寄附                   |     |   | 4 | 0 | 0 | 0   |     | (1) 組 織 活 動 費       |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (うち特定寄附)                    |     |   |   |   |   |     |     | (2) 選 挙 関 係 費       |               |   |   |   |   |   |   |
|     | イ 法人その他の団体からの寄附             |     |   |   |   |   |     |     | (3) 機関紙誌の発行その他の     |               |   |   |   |   |   |   |
|     | ウ 政治団体からの寄附                 |     |   |   |   |   |     |     | 事業費 ア～エの計           |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)         |     |   |   |   |   |     |     | ア 機関紙誌の発行事業費        |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (2) 政党匿名寄附                  |     |   |   |   |   |     |     | イ 宣伝事業費             |               |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 機関紙誌の発行その他の事業による収入          |     |   |   |   |   |     |     | ウ 政治資金パーティー開催事業費    |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)   |     |   |   |   |   |     |     | エ その他の事業費           |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (1000万円以上の政治資金パーティー)        |     |   |   |   |   |     |     | (4) 調 査 研 究 費       |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入) |     |   |   |   |   |     |     | (5) 寄 附 ・ 交 付 金     |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (1パーティーで1人20万円超の支払)         |     |   |   |   |   |     |     | (6) その他の経費          |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (2)のうち対価の支払いのあつせんによるもの)     |     |   |   |   |   |     |     |                     |               |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 借 入 金                       |     |   |   |   |   |     |     | 備 考                 |               |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 本部又は支部から供与された交付金に係る収入       |     |   |   |   |   |     |     |                     |               |   |   |   |   |   |   |
| 6   | その他の収入 (1)～(2)の計            |     |   |   |   |   |     |     |                     |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (1) 10万円未満のものの計             |     |   |   |   |   |     |     |                     |               |   |   |   |   |   |   |
|     | (2) 10万円以上のものの計             |     |   |   |   |   |     |     |                     |               |   |   |   |   |   |   |
|     |                             |     |   |   |   |   |     | III | 翌年への繰越額 (I－II)      |               |   |   | 4 | 0 | 0 | 0 |

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



| (7) 寄 附 の 内 訳 |     |    |  |    |  |   | 寄附者の区分 |   |  |             |  | 1. 個人    2. 法人・その他の団体    3. 政治団体 |  |     |  |  |
|---------------|-----|----|--|----|--|---|--------|---|--|-------------|--|----------------------------------|--|-----|--|--|
| 寄附者の氏名(又は名称)  | 金 額 |    |  |    |  |   | 年 月 日  |   |  | 住 所 (又は所在地) |  | 職業(又は代表者の氏名)                     |  | 備 考 |  |  |
|               |     | 十億 |  | 百万 |  | 千 |        | 円 |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |
|               |     |    |  |    |  |   |        |   |  |             |  |                                  |  |     |  |  |

(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 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 type="checkbox"/>            |     |

※資産の有無にかかわらず、全ての団体において提出が必要です。

(注) 有に☒の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

全団体提出

# 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 4 年 3 月 31 日

政治団体の名称

小林まじょ（後援会）

会計責任者の氏名

小林 正能



↓（代表者については、解散届と同時に提出する解散年の収支報告書にのみ記載すること。）

（代 表 者 の 氏 名

印）

（注1）「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してください。

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

（注2）国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。

全団体提出