

# 收支報告書

1 政治団体の名称

〒 194-0041  
2 主たる事務所の所在地 東京都町田市玉川学園7-15-9

3 代表者の氏名 浅野史津香

4 会計責任者の氏名 浅野栄子

5 令和 3 年分

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

事務担当者の氏名 浅野史津香

電話番号 090-1799-1899

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



資金管理団体の指定の有無

☒ 有 ☐ 無

公職の種類 町田市議会議員 (現・候)

資金管理団体の届  
出をした者の氏名 浅野史津香

| (※) 資金管理団体の指定の期間 |               |
|------------------|---------------|
| 令和3              | 年 11 月 12 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・取消をした場合のみ記入。

|                                              |      |
|----------------------------------------------|------|
| 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                                |      |
| <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                                         |      |

国会議員関係政治団体の区分

☐ 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

☐ 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・候)

|                           |   |   |    |
|---------------------------|---|---|----|
| (※) 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 |

※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

(その2)

# 収 支 の 状 況

| 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                                  |     |   | 1 | 5 | 74,580 | II                 | 支 出 総 額 1～2の計            |     |   | 1 | 5 | 74,580 |
|     | (1) 前年からの繰越額                                       |     |   |   |   | 0      | 1                  | 経常経費の合計 (1)～(4)の計        |     |   | 9 | 7 | 614    |
|     | (2) 本年の収入額 1～6の計                                   |     |   | 1 | 5 | 74,580 |                    | (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              |     |   | 9 | 7 | 614    |
| 2   | 寄附 (1)～(2)の計                                       |     |   | 1 | 5 | 74,580 |                    | (4) 事 務 所 費              |     |   |   |   |        |
|     | (1) 寄附の区分 ア～ウの計                                    |     |   | 1 | 5 | 74,580 | 2                  | 政治活動費の合計 (1)～(6)の計       |     |   | 5 | 9 | 844    |
|     | ア 個人からの寄附                                          |     |   | 1 | 5 | 74,580 |                    | (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事業費 ア～エの計 |     |   | 5 | 9 | 844    |
|     | ウ 政治団体からの寄附                                        |     |   |   |   |        |                    | ア 機関紙誌の発行事業費             |     |   |   |   |        |
|     | (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)                                |     |   |   |   |        |                    | イ 宣伝事業費                  |     |   | 5 | 9 | 844    |
|     | (2) 政党匿名寄附                                         |     |   |   |   |        |                    | ウ 政治資金パーティー開催事業費         |     |   |   |   |        |
| 3   | 機関紙誌の発行その他の事業による収入                                 |     |   |   |   |        |                    | エ その他の事業費                |     |   |   |   |        |
|     | (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)<br>(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)<br>(1パーティーで1人20万円超の支払) |     |   |   |   |        |                    | (5) 寄 附 ・ 交 付 金          |     |   |   |   |        |
|     | ((2)のうち対価の支払いのあつせんによるもの)                           |     |   |   |   |        |                    | (6) その他の経費               |     |   |   |   |        |
| 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                                   |     |   |   |   |        | III 翌年への繰越額 (I－II) |                          |     |   |   |   |        |
|     | (1) 10万円未満のものの計                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     | (2) 10万円以上のものの計                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        |                    |                          |     |   |   |   |        |
|     |                                                    |     |   |   |   |        | </                 |                          |     |   |   |   |        |

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)

(その7)



| (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                        |  |
| 浅野史津香         | 157,458 | 3     | 11 | 20          | 東京都町田市玉川学園7-15-9 | 会社員                        |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
|               |         |       |    |             |                  |                            |  |
| こ の 頁 の 小 計   | 157,458 |       |    |             |                  |                            |  |
| そ の 他 の 寄 附   | 0       |       |    |             |                  |                            |  |
| 合 計           | 157,458 |       |    |             |                  |                            |  |

(注1) 同一者からの年間5万円超(5万1円以上)の寄附は個別に記載してください。  
(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。  
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載してください。  
(注4) 同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの寄附や交付金は、(その5)に記載してください。

(その14)

## 資金管理団体・国会議員関係政治団体用

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



| (2) 経常経費（人件費を除く。）の内訳 |     |  |  |   |   | 項 目 別 区 分 |                  |                   | 1. 光熱水費 ② 備品・消耗品費 3. 事務所費 |    |    |             |               |  |
|----------------------|-----|--|--|---|---|-----------|------------------|-------------------|---------------------------|----|----|-------------|---------------|--|
| 支 出 の 目 的            | 金 額 |  |  |   |   | 年 月 日     | 支出を受けた者の氏名(又は名称) | 支出を受けた者の住所(又は所在地) | 備考                        |    |    |             |               |  |
| スピーカー・マイク代           |     |  |  | 6 | 9 | 4         | 3                | 0                 | 3                         | 11 | 21 | ヨドバシカメラ 町田店 | 町田市原町田 1-1-11 |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
|                      |     |  |  |   |   |           |                  |                   |                           |    |    |             |               |  |
| この頁の小計               |     |  |  | 6 | 9 | 4         | 3                | 0                 |                           |    |    |             |               |  |
| その他の支出               |     |  |  | 2 | 8 | 1         | 8                | 4                 |                           |    |    |             |               |  |
| 合 計                  |     |  |  | 9 | 7 | 6         | 1                | 4                 |                           |    |    |             |               |  |

(注1) 資金管理団体は、5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳

↓ (1～9のいずれかに○をつけてください)

↓ (費目ごとに適宜小分類して記入)

項目別  
区分

1. 組織活動費
2. 選挙関係費
3. 機関紙誌の発行事業費
4. 宣伝事業費
5. 政治資金パーティー開催事業費

項目別区分小分類

※記入必須

遊説費

| 支出の目的  | 金 額 |   |   |       | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | 支出を受けた者の氏名(又は名称) | 支出を受けた者の住所(又は所在地) | 備考 |
|--------|-----|---|---|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|-------------------|----|
|        | 十   | 百 | 千 | 円     |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
|        |     |   |   |       |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
| この頁の小計 |     |   |   |       | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。<br>(注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別葉としてください。 |  |  |                  |                   |    |
| その他の支出 |     |   |   | 59844 |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |
| 合 計    |     |   |   | 59844 |                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                  |                   |    |

(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☑してください。

(注) 有に☑の場合は「項目別区分」ごと(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4年 3 月 31 日

政治団体の名称      もっとうれしい！まちだらボ

会計責任者の氏名      浅野 栄子



-----  
（↓代表者については、解散する年の収支報告書にのみ記載すること。）

代 表 者 の 氏 名



(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。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載してください。

(注3) 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。