

(その1)

# 収 支 報 告 書

〒167-0022

1 主たる事務所の所在地 東京都杉並区下井草4-5-8  
206号室

(ふりがな) しまだとしみつこうえんかい

2 政治団体の名称 島田としみつ後援会

3 代表者の氏名 島田 敏光

4 会計責任者の氏名 小松 俊勇

5 令和 3 年分

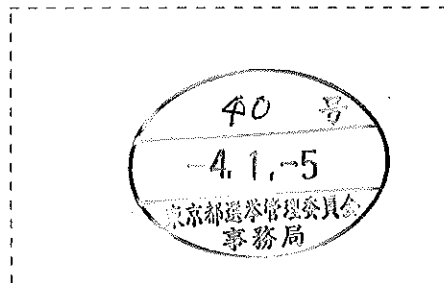
|       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 団体コード | 0     | 1 | 4 | 0 | 3 | 2 | 5 | 9 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 |
| 前年繰越額 | 696 円 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

事務担当者の氏名 島田 敏光

電話番号 03-3390-5850

|    |     |    |
|----|-----|----|
| 受付 | 審査  | 確認 |
|    | ✓   |    |
| 消込 | パンチ | 照合 |
| ⑤  |     |    |

204640



## 資金管理団体の指定の有無

☒ 有 ☐ 無

公職の種類 杉並区議会議員(現・候)

資金管理団体の届出をした者の氏名 島田 敏光

## (※) 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

※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。

※該当箇所に ☒ レ すること。

## 政治団体の区分

- ☐ 政 党  
☐ 政 党 の 支 部  
☐ 政 治 資 金 団 体  
☐ 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  
☒ そ の 他 の 政 治 団 体  
☐ 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

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又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                   |     |   |   |   | 696 | II 支出総額            | 1～2の計            |           |   |   |   | 0 |
|                         | (1) 前年からの繰越額                |     |   |   |   | 696 |                    | 1 経常経費の合計        | (1)～(4)の計 |   |   |   | 0 |
|                         | (2) 本年の収入額                  |     |   |   |   | 0   |                    | (1) 人件費          |           |   |   |   |   |
| 1 個人の負担する党費又は会費         |                             |     |   |   |   | 0   |                    | (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                   |     |   |   |   | 0   |                    | (4) 事務所費         |           |   |   |   |   |
|                         | (1) 寄附の区分                   |     |   |   |   |     |                    | 2 政治活動費の合計       | (1)～(6)の計 |   |   |   | 0 |
|                         | ア 個人からの寄附                   |     |   |   |   |     |                    | (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              |           |   |   |   |   |
|                         | (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)         |     |   |   |   |     |                    | ア～エの計            |           |   |   |   |   |
|                         | (2) 政党匿名寄附                  |     |   |   |   |     |                    | ア 機関紙誌の発行事業費     |           |   |   |   |   |
| 3 機関紙誌の発行その他の事業による収入    |                             |     |   |   |   | 0   |                    | イ 宣伝事業費          |           |   |   |   |   |
|                         | (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)   |     |   |   |   |     |                    | ウ 政治資金パーティー開催事業費 |           |   |   |   |   |
|                         | (1000万円以上の政治資金パーティー)        |     |   |   |   |     |                    | エ その他の事業費        |           |   |   |   |   |
|                         | (2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入) |     |   |   |   |     |                    | (4) 調査研究費        |           |   |   |   |   |
|                         | (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っせんによるもの)    |     |   |   |   |     |                    | (6) その他の経費       |           |   |   |   |   |
| 4 借入金                   |                             |     |   |   |   | 0   | 備考                 |                  |           |   |   |   |   |
| 5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 |                             |     |   |   |   | 0   |                    |                  |           |   |   |   |   |
| 6 その他の収入                | (1)～(2)の計                   |     |   |   |   | 0   | 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             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |
|                         |                             |     |   |   |   |     |                    |                  |           |   |   |   |   |

(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。)若しくは貯金(普通貯金を除く。)又は郵便貯金(通常郵便貯金を除く。) | <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(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 / 月 4 日

政治団体の名称 島田としみつ後援会

会計責任者の氏名 小松 俊勇



-----  
(↓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。