

(その1)

# 収 支 報 告 書

〒 152-0032

1 主たる事務所の所在地 東京都目黒区平町 2-16-4-101

(ふりがな)

じゅうみんしゅとうとうきょうとめぐろくだい35しぶ

2 政治団体の名称 自由民主党東京都目黒区第三十五支部

3 代表者の氏名 田島 憲二

4 会計責任者の氏名 田中 克治

5 令和 5 年分

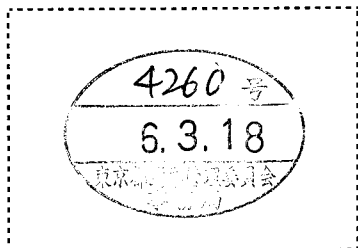
|         |                |
|---------|----------------|
| * 団体コード | 019025004E2003 |
| 前年繰越額   | 2,390,452 円    |

事務担当者の氏名 田島 典子

電話番号 03-3723-2829

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

007570



## 資金管理団体の指定の有無

☐ 有 ☒ 無

公職の種類 (現・候)

資金管理団体の届  
出をした者の氏名

## (※) 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・取消をした場合のみ記入のこと

※該当箇所に ☒ 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  
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       |
|----------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| I 収 入 総 額 (1)～(2)計                                 | 3,447,252 | II 支 出 総 額 1～2の計         | 2,937,394 |
| (1) 前年からの繰越額                                       | 2,390,452 | 1 経常経費の合計 (1)～(4)の計      | 607,029   |
| (2) 本年の収入額 1～6の計                                   | 1,056,800 | (1) 人 件 費                |           |
| 1 個人の負担する党費又は会費                                    | 16,800    | (2) 光 熱 水 費              | 32,688    |
| (党費又は会費を納入した人の数)                                   | 56人       | (3) 備品・消耗品費              | 574,341   |
| 2 寄附 (1)～(2)の計                                     | 395,000   | (4) 事 務 所 費              |           |
| (1) 寄附の区分 ア～ウの計                                    | 395,000   | 2 政治活動費の合計 (1)～(6)の計     | 2,330,365 |
| ア 個人からの寄附                                          | 315,000   | (1) 組 織 活 動 費            | 1,695,640 |
| (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                                    | 0         | (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 ア～エの計 | 196,573   |
| ウ 政治団体からの寄附                                        | 80,000    | ア 機関紙誌の発行事業費             |           |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)                                |           | イ 宣伝事業費                  |           |
| (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                               | 245,000   | エ その他の事業費                | 196,573   |
| (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            | 438,152   |
| (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          | 0         |
| ((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                            | 400,000   |                          |           |
| 6 その他の収入 (1)～(2)の計                                 | 0         |                          |           |
| (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)       | 509,858   |

(その3)

| (3) 機関紙誌の発行その他の事業による収入 |         |                        |
|------------------------|---------|------------------------|
| 事業の種類                  | 金額      | 備考                     |
| 田島けんじ を励ます会            | 245,000 | 令和5年11月9日 (5,000円×49人) |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
|                        |         |                        |
| この頁の小計                 | 245,000 |                        |
| 合 計                    | 245,000 |                        |

(注1) すべての事業収入を記載してください。  
(注2) 同一の事業収入は一行に計上してください。  
(注3) 政治資金パーティーのうちで、1,000万円以上のパーティーについては(その10)に詳細を再掲してください。  
(注4) 合計は最終頁に記載してください。  
(注5) 政治資金パーティーは備考欄に開催日、開催場所を記載してください。

（その5）

| (5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 |         |   |   |   |    |                            |
|---------------------------|---------|---|---|---|----|----------------------------|
| 交付金を供与した本部又は支部の名称         | 金       | 額 | 年 | 月 | 日  | 主たる事務所の所在地                 |
| 自由民主党目黒総支部                | 300,000 |   | 5 | 2 | 4  | 東京都目黒区自由が丘<br>1-8-9 岡田ビル5F |
| 自由民主党東京都参議院選挙区第三支部        | 100,000 |   | 5 | 3 | 25 | 東京都中央区新富2-15-6<br>新光第5ビル9階 |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
|                           |         |   |   |   |    |                            |
| この頁の小計                    | 400,000 |   |   |   |    |                            |
| 合計                        | 400,000 |   |   |   |    |                            |

(注) 同一本部・支部（選管等へ届出たものに限る）からの交付金が複数ある場合は「名寄せ」して年月日順に記載し、「計」を入れてください。 合計は最終頁に記載してください。

(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 |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
|               |         |       |                                 |              |     |
| こ の 頁 の 小 計   | 0       |       |                                 |              |     |
| そ の 他 の 寄 附   | 315,000 |       |                                 |              |     |
| 合 計           | 315,000 |       |                                 |              |     |

(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 |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
|               |        |       |             |  |                                  |     |
| こ の 頁 の 小 計   | 0      |       |             |  |                                  |     |
| そ の 他 の 寄 附   | 80,000 |       |             |  |                                  |     |
| 合 計           | 80,000 |       |             |  |                                  |     |

(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15)

| (3) 政治活動費の内訳 |             | 項 目 別 区 分 |                   | 組織活動費 ( 会議費 )      |    |  |
|--------------|-------------|-----------|-------------------|--------------------|----|--|
| 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 |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
|              |             |           |                   |                    |    |  |
| こ の 頁 の 小 計  | 0           |           |                   |                    |    |  |
| そ の 他 の 支 出  | 1, 695, 640 |           |                   |                    |    |  |
| 合 計          | 1, 695, 640 |           |                   |                    |    |  |

(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。

(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、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してください。

(注4) 項目別区分ごとに別業にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |         | 項 目 別 区 分                                                                                                                                                                                                                                         |                  |  | その他の事業費 ( 田島けんじを励ます会 ) |  |    |
|--------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|------------------------|--|----|
| 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 |
| 景品代          | 171,603 | 5 11 16                                                                                                                                                                                                                                           | 帝国ホテル 東京         |  | 東京都千代田区内幸町1-1-1        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
| この頁の小計       | 171,603 | (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、最終頁に記載してください。<br>(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区 |                  |  |                        |  |    |
| その他の支出       | 24,970  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
| 合 計          | 196,573 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |
|              |         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |                        |  |    |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     | 項 目 別 区 分 |                   |  | 調査研究費 ( 講習会参加費 )   |    |
|--------------|-----|-----------|-------------------|--|--------------------|----|
| 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 |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |
|              |     |           |                   |  |                    |    |

(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6年 2月 19日

政治団体の名称 自由民主党東京都目黒区第三十五支部

会計責任者の氏名 田中 克治



（↓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。