

収 支 報 告 書

令和 5 年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称

( かみやれいこ コアスガイ )  
かみや玲子後援会

2 主たる事務所の所在地

羽島市足羽町7丁目3ア0-ス

3 代表者の氏名

糟谷 玲子

4 会計責任者の氏名

糟谷 玲子

事務担当者の氏名

糟谷 若士

(電話)

058-382-1736

(電話)



政治団体の区分

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 政党     | <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部  | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体        |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体 | <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部                |

活動区域の区分

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等 | <input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内 |
|---------------------------------------|---|

資金管理団体の指定の有無

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 無                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入) |

公職の種類

羽島市議会議員

資金管理団体の届出をした者の氏名

糟谷 玲子

国会議員関係政治団体の区分

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体 |

公職の候補者の氏名

公職の種類

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

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



(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"/>	

(注)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別表で、様式（その18）にその内訳を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 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5年4月7日。

政治団体の名称

ガサヤ玲子後援会。

代表者の氏名

糟谷玲子。

印

会計責任者の氏名

糟谷玲子

印

（備考）

「代表者の氏名」欄及び「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名の場合は必ず代表者及び会計責任者本人が自署してください。