

# 収 支 報 告 書

（ 6 年分）

（ふりがな）  
1 政治団体の名称  
はかたおり しんこう れんめい /  
博多織振興連盟 /

2 主たる事務所の所在地  
福岡市博多区奈良屋町5番10号博多織会館 /

3 代表者の氏名  
原田 昌行 /

4 会計責任者の氏名  
樋口 奈理子 /

連絡先  
（担当者） 樋口 奈理子  
（電 話） 092-409-5162

※ 事務担当者の連絡先も収支報告書の閲覧等の対象に含まれます。

※選挙管理委員会使用欄

| 団体コード（備考3） |   |   |   | 年分 | 整理区分                                                                 | 入力                                     | バ収                          |
|------------|---|---|---|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| 0          | 0 | 0 | 0 | 0  | 期別内 <input checked="" type="checkbox"/> 17② <input type="checkbox"/> | 表紙 <input checked="" type="checkbox"/> | バ収 <input type="checkbox"/> |
|            |   |   |   |    | 期別外 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/>             | 内容 <input checked="" type="checkbox"/> | 資産 <input type="checkbox"/> |

| 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 checked="" type="checkbox"/> 無 / |  |
| <input type="checkbox"/> 有              |  |
| （以下は、指定「有」の場合のみ記入）                      |  |
| 公職の種類<br>（現職・候補者の別）                     |  |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名                        |  |

| 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<br>（現職・候補者の別）                                       |  |

| 資金管理団体の指定の期間 |   |     |
|--------------|---|-----|
| 年            | 月 | 日から |
| 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 |   |     |
|-----------------------|---|-----|
| 年                     | 月 | 日から |
| 年                     | 月 | 日まで |

(その2)

1 収支の総括表

|                                  |         |                |
|----------------------------------|---------|----------------|
| 収 入 総 額                          | 591,915 | ①+②            |
| (前年からの繰越額)                       | 301,913 | ① (前年報告書の繰越額)  |
| (本年の収入額) 2 収入項目別金額の内訳 の(1)~(6)の計 | 290,002 | ② (本年の収入)      |
| 支 出 総 額                          | 388,410 | ③ (その13の合計を記入) |
| 翌年への繰越額                          | 203,505 | ①+②-③          |

2 収入項目別金額の内訳

|                      |         |  |
|----------------------|---------|--|
| (1) 個人の負担する党費又は会費    |         |  |
| 金 額                  | 285,000 |  |
| 員 数 (党費又は会費を納入した人の数) | 24      |  |

|                     |    |                                   |
|---------------------|----|-----------------------------------|
| (2) 寄附              |    |                                   |
| ア 寄附(イを除く。)の区分      | 金額 | 備考                                |
| (ア) 個人からの寄附         | 0  | 内訳を(その7)に記入<br>(寄附者の区分: 個人)       |
| (うち特定寄附)            | 0  |                                   |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   | 0  | 内訳を(その7)に記入<br>(寄附者の区分: 法人その他の団体) |
| (ウ) 政治団体からの寄附       | 0  | 内訳を(その7)に記入<br>(寄附者の区分: 政治団体)     |
| 小計 ((ア)+(イ)+(ウ))    | 0  | ④                                 |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) | 0  |                                   |
| イ 政党匿名寄附            | 0  | ⑤                                 |
| 合 計 (ア+イ)           | 0  | ④+⑤                               |

(その6)

(6)その他の収入

| 摘 要                  | 金 額 ( 円 ) | 備 考 |
|----------------------|-----------|-----|
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
|                      |           |     |
| こ の 頁 の 小 計          | 0         |     |
| 1 件 10 万 円 未 満 の も の | 5,002     |     |
| 合 計                  | 5,002     |     |

※ 1 件10万円以上の収入については、個別に内容を記載し、それ以外のものについては、一括して「1 件10万円未満のもの」欄に合算して計上すること。

なお、預金利子については、同一金融機関の同一種類の預金利子であれば、証書番号が異なっても、まとめて1 件とし、その利子の合計額が10万円以上であれば、収入年月日ごとに内訳を記載すること。

その他収入

(その13)

### 3 支出項目別金額の内訳

| (1)支出の総括表          |         |                        |                                                                    |
|--------------------|---------|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 項 目                | 金額 (円)  | 備考 (※)                 |                                                                    |
|                    |         | 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出 |                                                                    |
| 1 経常経費             |         |                        |                                                                    |
| (1) 人件費            | 0       |                        | ⑥ 「資金管理団体」又は「国会議員関係政治団体」である期間中の支出は、項目(人件費を除く)ごとに様式(その14)に内訳を記載すること |
| (2) 光熱水費           | 0       |                        | ⑦                                                                  |
| (3) 備品・消耗品費        | 0       |                        | ⑧                                                                  |
| (4) 事務所費           | 0       |                        | ⑨                                                                  |
| 小 計                | 0       |                        | ⑩ (⑥～⑨の計)                                                          |
| 2 政治活動費            |         |                        | 項目ごとに 様式(その15)に内訳を記載すること                                           |
| (1) 組織活動費          | 127,200 |                        | ⑪                                                                  |
| (2) 選挙関係費          | 0       |                        | ⑫                                                                  |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 | 250,000 |                        | ⑬ (ア+イ+ウ+エ)                                                        |
| ア 機関紙誌の発行事業費       | 0       |                        |                                                                    |
| イ 宣伝事業費            | 0       |                        |                                                                    |
| ウ 政治資金パーティー開催事業費   | 0       |                        |                                                                    |
| エ その他の事業費          | 250,000 |                        |                                                                    |
| (4) 調査研究費          | 0       |                        | ⑭                                                                  |
| (5) 寄附・交付金         | 0       |                        | ⑮                                                                  |
| (6) その他の経費         | 11,210  |                        | ⑯                                                                  |
| 小 計                | 388,410 |                        | ⑰ (⑪～⑯の計)                                                          |
| 合 計                | 388,410 |                        | (⑩+⑰)                                                              |

※ 支出先が当該団体の本部又は支部であるものについては、項目ごとの額を備考欄に  
記入し、低付アエの内訳を様式(その16)により報告すること。

☆支出がある場合は、本様式は必須となる。

(その15)

[illegible]

※ 1件5万円以上の支出は、個々の内容（支出の目的、金額、年月日、支払先等）を記載し、その領収書等の写しを添付すること。ただし「国会議員関係政治団体」期間中の支出については、上記によらず1件1万円超の支出について個々の内容を記載し、その領収書等の写しを添付すること。これら以外の少額の支出については、一括して「その他の支出」欄にその合計額を記載すること。

政治活動費の内訳

(その15)

| (3)政治活動費の内訳     | 項目別区分   | その他の事業費 / [ 事務費 ] |                              |                                |     |
|-----------------|---------|-------------------|------------------------------|--------------------------------|-----|
|                 |         | 年月日               | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地) | 備 考 |
| 通常総会、求評会表彰式会場設営 | 250,000 | R6. 2. 15         | 株式会社八仙閣                      | 福岡市博多区博多駅東2丁目7-27              |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
|                 |         |                   |                              |                                |     |
| この頁の小計          | 250,000 |                   |                              |                                |     |
| その他の支出          |         |                   |                              |                                |     |
| 合 計             | 250,000 |                   |                              |                                |     |

※ この様式は、「国会議員関係政治団体」又は「資金管理団体」である期間中に係る人件費以外の経常経費の支出について記載するものであること。

※ 1件5万円以上の支出は、個々の内容（支出の目的、金額、年月日、支払先等）を記載し、その領収書等の写しを添付すること。  
ただし「国会議員関係政治団体」期間中の支出については、上記によらず1件1万円超の支出について個々の内容を記載し、その領収書等の写しを添付すること。これら以外の少額の支出については、一括して「その他の支出」欄にその合計額を記載すること。

政治活動費の内訳

(その15)

(その15)

| (3)政治活動費の内訳 | 項目別区分 | その他の経費 |                              |                                    |    | 雑費 |  |
|-------------|-------|--------|------------------------------|------------------------------------|----|----|--|
|             |       | 年月日    | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体に<br>あっては、主たる事務所の所在地) | 備考 |    |  |
| 支出の目的       | 金額(円) |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              |                                    |    |    |  |
|             |       |        |                              | </                                 |    |    |  |

※ この様式は、「国会議員関係政治団体」又は「資金管理団体」である期間中に係る人件費以外の経常経費の支出について記載するものであること。

※ 1件5万円以上の支出は、個々の内容（支出の目的、金額、年月日、支払先等）を記載し、その領収書等の写しを添付すること。  
ただし「国会議員関係政治団体」期間中の支出については、上記によらず1件1万円超の支出について個々の内容を記載し、その領収書等の写しを添付すること。これら以外の少額の支出については、一括して「その他の支出」欄にその合計額を記載すること。

政治活動費の内訳

(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 <sup>(※)</sup>         | 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"/> |     |

※ 有の場合、その内訳を様式(その18)に記入すること。

必須様式(3/4)

(その20)

## 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。

宣誓日

7 年 3 月 13 日 /

政治団体の名称 博多織振興連盟 /

会計責任者の氏名 樋口 奈理子 /



※ 以下は解散日の属する年の収支報告書（解散届に添付する収支報告書）のみ記入すること。

代表者の氏名

印

（備考）「会計責任者の氏名」欄には、記名押印又は署名をすること。なお、署名の場合には、必ず会計責任者本人が自署すること。  
解散する年の収支報告書である場合には、「代表者の氏名」欄にも記名押印又は署名をすること。なお、署名の場合には、必ず代表者本人が自署すること。  
宣誓日は、必ず記載し提出すること。

必須様式(4/4)