

第14号様式（第8条関係）  
（その1）

# 収 支 報 告 書

（ 令和 6 年分 ）

（ ふ り が な ）

1 政治団体の名称  
おおつかのぶひろこうえんかい  
おおつか進弘後援会

2 主たる事務所の所在地

福岡県直方市上新入3082-5

3 代表者の氏名

大塚 進弘

4 会計責任者の氏名

後藤 隆司

連絡先  
（担当者氏名） 後藤 隆司

（電 話） 090-7442-0722

※ 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 <input type="checkbox"/> |
|------------|---|---|---|--|--|--|---|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| 0          | 0 | 0 | 0 |  |  |  | 0 |    | 期限内 <input checked="" type="checkbox"/> 17② <input type="checkbox"/> | 裏紙 <input checked="" type="checkbox"/> | バ支 <input type="checkbox"/> |
|            |   |   |   |  |  |  |   |    | 期限外 <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

- ☐ 政党 ☐ 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  
☐ 政党の支部 ☒ その他の政治団体  
☐ 政治資金団体 ☐ その他の政治団体の支部

## 活動区域の区分

- ☐ 2以上の都道府県の区域等 ☒ 同一の都道府県の区域内

## 資金管理団体の指定の有無

- ☐ 無  
☒ 有  
（以下は、指定「有」の場合のみ記入）

公職の種類 直方市長  
（現職・候補者の別） 現職

資金管理団体の届出をした者の氏名 大塚 進弘

## 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  
（現職・候補者の別）

## 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

必須様式(1/4)

(その2)

1 収支の総括表

|                                  |        |                |
|----------------------------------|--------|----------------|
| 収 入 総 額                          | 41,798 | ①+②            |
| (前年からの繰越額)                       | 41,796 | 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 | 2      | ② (本年の収入)      |
| 支 出 総 額                          | 20,000 | ③ (その13の合計を記入) |
| 翌年への繰越額                          | 21,798 | 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                  |  | 0 |
| 員 数 (党費又は会費を納入した人の数) |  | 0 |

|                     |    |                                   |
|---------------------|----|-----------------------------------|
| (2) 寄附              |    |                                   |
|                     | 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つせんによるもの) | 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 |
|----|----------------------|-----------|-----|
| 1  |                      |           |     |
| 2  |                      |           |     |
| 3  |                      |           |     |
| 4  |                      |           |     |
| 5  |                      |           |     |
| 6  |                      |           |     |
| 7  |                      |           |     |
| 8  |                      |           |     |
| 9  |                      |           |     |
| 10 |                      |           |     |
| 11 |                      |           |     |
| 12 |                      |           |     |
| 13 |                      |           |     |
| 14 |                      |           |     |
| 15 |                      |           |     |
|    | こ の 頁 の 小 計          | 0         |     |
|    | 1 件 10 万 円 未 満 の も の | 2         |     |
|    | 合 計                  | 2         |     |

※ 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<br>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」<br>である期間中の支出は、項目(人件費を除く)ご<br>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          | 20,000 |                            | ⑪                                                                          |
| (2) 選挙関係費          | 0      |                            | ⑫                                                                          |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 | 0      |                            | 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          | 0      |                            |                                                                            |
| (4) 調査研究費          | 0      |                            | ⑭                                                                          |
| (5) 寄附・交付金         | 0      |                            | ⑮                                                                          |
| (6) その他の経費         | 0      |                            | ⑯                                                                          |
| 小 計                | 20,000 |                            | ⑰ (⑪～⑯の計)                                                                  |
| 合 計                | 20,000 |                            | (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、併せてその内訳を様式(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)

| (3)政治活動費の内訳 |       | 項目別区分 | 組織活動費                        |                                    | 組織対策費 |  |
|-------------|-------|-------|------------------------------|------------------------------------|-------|--|
| 支出の目的       | 金額(円) | 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<br>あつては、主たる事務所の所在地) | 備 考   |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |
|             |       |       |                              |                                    |       |  |

※ 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"/> | ✓   |
| 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。

(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

令和 7 年 2 月 6 日

政治団体の名称 おおつか進弘後援会

会計責任者の氏名 後藤 隆司

【署名又は記名押印】

（備考）会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない

政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。

必須様式(4/4)