

(その1)

# 収 支 報 告 書

令和6年分

( 年 月 日開催分)

(ふりがな) かとうだいすけこうえんかい  
1 政治団体の名称 加藤だいすけ後援会

2 主たる事務所の所在地 埼玉県日高市旭ヶ丘215

3 代表者の氏名 加藤 大輔

4 会計責任者の氏名 加藤 大輔

事務担当者の氏名 加藤 八重

(電話) 042-989-2588

(電話)

(電話)

| 告示用コード |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|
| 2      | 0 | 1 | 4 | 6 | 0 |

| 団体コード |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| 2     | 1 | 2 | 6 | 8 | 7 |

| 収 受 | 入 力 | 枚 数 |   |
|-----|-----|-----|---|
| 山本  |     | 8   | - |

## 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

- ☐ 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

- ☒ 有  
☐ 無

公職の種類 市議会議員(現職)

資金管理団体の届出をした者の氏名

加藤 大輔

## 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

## 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2)

1 収支の総括表

|                               |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .             |  |  |  |  |  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |  |   |   |   |   | 0 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 支 出 総 額 . . . . .             |  |  |  |  |  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . .       |  |  |  |  |  |   |   |   |   | 0 |

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 . . . . . |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 <sup>人</sup> |

(2) 寄 附

| ア 寄附(イを除く。)の区分      |  | 金 額 |  |  |   |   |   | 備 考 |   |  |
|---------------------|--|-----|--|--|---|---|---|-----|---|--|
| (7) 個 人 か ら の 寄 附   |  |     |  |  | 1 | 2 | 2 | 1   | 2 |  |
| (うち特定寄附)            |  |     |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   |  |     |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| (ウ) 政治団体からの寄附       |  |     |  |  |   |   |   |     | 0 |  |
| 小 計 (7) + (イ) + (ウ) |  |     |  |  | 1 | 2 | 2 | 1   | 2 |  |
| (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 |  |
| 合 計 (ア + イ)         |  |     |  |  | 1 | 2 | 2 | 1   | 2 |  |

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      |     |    |   |   |  | 寄附者の区分 |                        | 1.個人               |    |  |
|-----------|----------------------|-----|----|---|---|--|--------|------------------------|--------------------|----|--|
| 行番号       | 寄附者の氏名（団体にあっては、その名称） | 金 額 |    |   |   |  | 年月日    | 住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地） | 職業（団体にあっては、代表者の氏名） | 備考 |  |
| 1         |                      | 十億  | 百万 | 千 | 円 |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
|           |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |
| </        |                      |     |    |   |   |  |        |                        |                    |    |  |

(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 |   |   |   |   |   | 備 考 |   |
| 1          | 経 常 経 費          | 十   | 百 | 千 | 百 | 十 | 円 |     |   |
| (1)        | 人 件 費            |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| (2)        | 光 熱 水 費          |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| (3)        | 備 品 消 耗 品 費      |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| (4)        | 事 務 所 費          |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
|            | 小 計              |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| 2          | 政 治 活 動 費        |     |   |   |   |   |   |     |   |
| (1)        | 組 織 活 動 費        |     |   |   | 4 | 9 | 3 | 2   |   |
| (2)        | 選 挙 関 係 費        |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| (3)        | 機関紙誌の発行その他の事業費   |     |   |   | 7 | 2 | 8 | 0   |   |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費     |     |   |   | 7 | 2 | 8 | 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 |     |   |
| (5)        | 寄 附 交 付 金        |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
| (6)        | そ の 他 の 経 費      |     |   |   |   |   | 0 |     |   |
|            | 小 計              |     |   |   | 1 | 2 | 2 | 1   | 2 |
|            | 合 計              |     |   |   | 1 | 2 | 2 | 1   | 2 |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |    |   |   |     | 項目別区分          |                              |                                     |    |
|--------------|-------|-----|----|---|---|-----|----------------|------------------------------|-------------------------------------|----|
|              |       |     |    |   |   |     | 1. 組織活動費 (行事費) |                              |                                     |    |
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |    |   |   |     | 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 (団体にあっては、主たる事務<br>所の所在地) | 備考 |
|              |       | 十億  | 百万 | 千 | 円 |     |                |                              |                                     |    |
| 1            |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
|              |       |     |    |   |   |     |                |                              |                                     |    |
| この頁の小計       |       |     |    |   |   | 0   |                |                              |                                     |    |
| その他の支出       |       |     |    |   | 4 | 932 |                |                              |                                     |    |
| 合 計          |       |     |    |   | 4 | 932 |                |                              |                                     |    |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |    |   |   |       | 項目別区分 3.機関紙誌の発行事業費 (機関紙誌の発行代) |                              |                                |    |
|--------------|-------|-----|----|---|---|-------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |    |   |   |       | 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(団体にあっては、主たる事務所の所在地) | 備考 |
| 1            |       | 十億  | 百万 | 千 | 円 |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
|              |       |     |    |   |   |       |                               |                              |                                |    |
| この頁の小計       |       |     |    |   |   | 0     |                               |                              |                                |    |
| その他の支出       |       |     |    |   | 7 | 2,800 |                               |                              |                                |    |
| 合 計          |       |     |    |   | 7 | 2,800 |                               |                              |                                |    |

(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"/> |     |

## 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。

令和7年1月12日

政治団体の名称      加藤だいすけ後援会

会計責任者の氏名      加藤 大輔

代表者の氏名  
（解散時のみ記入）

（オンライン提出）