

令和 6 年 分  
（令和 年 月 日開催分）  
収 支 報 告 書

1. 政治団体の名称 (ふりがな) 野中一城後援会  
のなかかずしろこうえんかい

2. 主たる事務所の所在地 羽生市東3-30-13

3. 代表者の氏名 野中一城

4. 会計責任者の氏名 野中昌美

事務担当者の氏名 野中一城  
(電話) 048-562-4262



|     |  |      |   |
|-----|--|------|---|
| 収 受 |  | チェック |   |
| 所収  |  | 6    | - |

|      |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|
| 一連番号 |   |   |   |   |
| 20   | 4 | 2 | 2 | 0 |

| 団体コード |   | 年分 | 異動 | 表番 | 行番 | 届出年月日 |   |
|-------|---|----|----|----|----|-------|---|
| 1     | 2 | 1  | 2  | 0  | 2  | 9     |   |
| 1     | 0 | 1  | 0  | 0  | 0  | 0     | H |

|    |    |
|----|----|
| 異動 |    |
| 1  | 新規 |
| 2  | 修正 |
| 3  | 取消 |

| 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"/> 有 |
| <input type="checkbox"/> 無            |
| 公職の種類<br><u>市議会議員（現職）</u>             |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名<br><u>野中一城</u>       |

| 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<br>_____                                        |
| 公職の種類<br>_____                                            |

| 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            |

10 13  
0 2 0 0

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1. 収支の総括表

| 収 入 総 額       | 14 | 16 | 77 | 88     |
|---------------|----|----|----|--------|
|               | 0  | 1  | 0  | 29,161 |
| (前年からの繰越額)    | 0  | 2  | 0  | 24,300 |
| (本年の収入額)      | 0  | 3  | 0  | 4,861  |
| 支 出 総 額       | 0  | 4  | 0  | 0      |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 | 0  | 5  | 0  | 29,161 |

## 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 | 6 | 0 | 0 |
|-----|---|---|---|---|
| 員 数 | 0 | 7 | 0 | 0 |

### (2) 寄 附

| ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分           | REC No. | 金 額   | 備 考 |
|-------------------------------|---------|-------|-----|
| (ア) 個 人 か ら の 寄 附             | 0 8 0   | 0     |     |
| (うち特定寄附)                      | 0 9 0   | 0     |     |
| (イ) 法 人 そ の 他 の 団 体 か ら の 寄 附 | 1 0 0   | 0     |     |
| (ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附         | 1 1 0   | 4,860 |     |
| 小 計 (ア)+(イ)+(ウ)               | 1 2 0   | 4,860 |     |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)           | 1 3 0   | 0     |     |
| イ 政 党 匿 名 寄 附                 | 1 4 0   | 0     |     |
| 合 計 (ア+イ)                     | 1 5 0   | 4,860 |     |

(その6)

[illegible]

|    |  |    |
|----|--|----|
| 10 |  | 13 |
| 0  |  |    |

(その7)

| (7) 寄 附 の 内 訳 |  |  |                 |  |  | 寄 附 者 の 区 分 |  | 政治団体   |  |               |  |            |  |    |  |
|---------------|--|--|-----------------|--|--|-------------|--|--------|--|---------------|--|------------|--|----|--|
| 14            |  |  | 16 17 団 体 の 名 称 |  |  | 76 77 金 額   |  | 88 年月日 |  | 89 主たる事務所の所在地 |  | 108 代表者の氏名 |  | 備考 |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |
|               |  |  |                 |  |  |             |  |        |  |               |  |            |  |    |  |

(その17)

## 資 産 等 の 状 況

### 1 資産等の総括表

| 資 産 等 の 有 無                            |                          |                                     |     |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|
| 資 産 等 の 項 目 別 区 分                      | 有                        | 無                                   | 備 考 |
| ア 土 地                                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| イ 建 物                                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| エ 取得の価額が100万円を超える動産                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |
| オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。）<br>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"/> |     |

(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。

令和 7 年 / 月 / 5 日

政 治 団 体 の 名 称 野中一城後援会

会 計 責 任 者 の 氏 名 野中昌美



※解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。

代 表 者 の 氏 名

