

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

令和 2 年分.

(ふりがな)

1 政治団体の名称

(かいづしせいしれんめい)

海津市医師連盟

2 主たる事務所の所在地

岐阜県海津市海津町福江656-16

3 代表者の氏名

富成伸育

4 会計責任者の氏名

野村竜司

事務担当者の氏名

片野敏夫

(電話) 0584-53-7122

(電話)



政治団体の区分

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

活動区域の区分

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

資金管理団体の指定の有無

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

公職の種類

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

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)

収 支 の 状 況

1 収 支 の 総 括 表

(全欄要記入)

		十億	百万	千	円
収 入 総 額	-----				3 1 4 0 2 4 6
(前年からの繰越額)	-----				2 3 3 0 2 2 5
(本年の収入額)	-----				8 1 0 0 2 1
支 出 総 額	-----				7 3 0 8 8 0
翌年への繰越額	-----				2 4 0 9 3 6 6

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

		十億	百万	千	円
金 額	-----				8 1 0 0 0 0
員 数	-----				1 8 ^人

(2) 寄 附

ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	金 額				備 考
	十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附				0	一様式(その7-1)の合計金額
[うち特定寄附]				0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0	一様式(その7-2)の合計金額
(ウ) 政治団体からの寄附				0	一様式(その7-3)の合計金額
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)				0	
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]				0	一様式(その8)の合計金額
イ 政 党 匿 名 寄 附				0	一様式(その9)の合計金額
合 計 (ア + イ)				0	

(その6)

(6) その他の収入							
摘 要	金 額				備 考		
	十億	百万	千	円			
こ の 頁 の 小 計					0		
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の					2 1		
合 計					2 1		

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が10万円以上のものについて、その基因となった事実ごとに、その金額を、年月日順に記載してください。
 1件あたりの金額が10万円未満のものにあっては、一括してそれらの合計金額を「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。

(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	本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出	
	十億	百万	千	円			
1 経 常 経 費							
(1) 人 件 費							
(2) 光 熱 水 費					← 様式(その14-1)の合計金額		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				880	← 様式(その14-2)の合計金額		
(4) 事 務 所 費					← 様式(その14-3)の合計金額		
小 計				880			
2 政 治 活 動 費							
(1) 組 織 活 動 費					← 様式(その15-1)の総合計金額		
(2) 選 挙 関 係 費					← 様式(その15-2)の総合計金額		
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費					← ア～エの計		
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費					← 様式(その15-3)の総合計金額		
イ 宣 伝 事 業 費					← 様式(その15-4)の総合計金額		
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費					← 様式(その15-5)の総合計金額		
エ そ の 他 の 事 業 費					← 様式(その15-6)の総合計金額		
(4) 調 査 研 究 費					← 様式(その15-7)の総合計金額		
(5) 寄 附 ・ 交 付 金				730000	← 様式(その15-8)の総合計金額		
(6) そ の 他 の 経 費					← 様式(その15-9)の総合計金額		
小 計				730000			
合 計				730880			

(注) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合、様式(その16)の支出項目ごとの合計金額を「備考」欄に記載してください。

(その15-8)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (5) 寄附・交付金 (負担金等)				
支出の目的	金額					年月日	支出を受けた者の氏名 (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
	十億	百万	千	円					
負担金			630	0000		24/30	岐阜県医師連盟	岐阜県岐阜市教員会館南三丁目5番1号	
寄附金			100	0000		25/5	自民党海津市支部	岐阜県海津市海津町馬目48-2	
この頁の小計			730	0000					
その他の支出				0					
合計			730	0000					

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が5万円以上(国会議員関係政治団体にあっては1万円超)の支出については、その支出の目的、金額、年月日、支出を受けた者の氏名及び住所を、該当欄に記載してください。
これにより明細を記載した以外のものについては、「その他の支出」欄にまとめて、その合計金額のみを記載してください。

(その17)

資 産 等 の 状 況

1 資産等の総括表

資 産 等 の 有 無			
資 産 等 の 項 目 別 区 分	有	無	備 考
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。）又は貯金（普通貯金を除く。）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

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

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和 5 年 3 月 18 日

政治団体の名称 海津市医師連盟

会計責任者の氏名 野村 竜 司 

(備考)

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