

収 支 報 告 書

令和 2 年分

(ふりがな)
 1 政治団体の名称
 (ぎふけんいしけんめいかもしが)
 岐阜県医師連盟加茂支部

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党 <input type="checkbox"/> 政党の支部 <input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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 checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

2 主たる事務所の所在地
 美濃加茂市太田本町1-1-20

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

3 代表者の氏名
 木澤英實

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 _____

4 会計責任者の氏名
 佐口幸利

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

事務担当者の氏名
荻谷 淳子
 (電話) 0574-26-6412
 (一社) 加茂医師会内)
 (電話) _____



(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									
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の									5
合 計									5

(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つては、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					← 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							
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			1505	000	← 様式(その15-8)の総合計金額	1505000	
(6) そ の 他 の 経 費				550	← 様式(その15-9)の総合計金額		
小 計			1505	550			
合 計			1505	550			

(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)				
支出の目的	金 額							年月日	支出を受けた者の氏名 (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	
	十億	百万	千	百	十	円	令和					
負担金(令和2年度)		1	50	5	0	00	2	5/1	岐阜県医師連盟	岐阜市穀田南3-5-11		
この頁の小計												
その他の支出												
合計												

(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つては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15-9)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (6) その他の経費 (振込手数料)				
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名(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	
	十億	百万	千	円					
この頁の小計								0	
その他の支出								550	
合計								550	

(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つては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16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳												
支出項目	金額							年月日	交付金の供与を受けた 本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考	
	十億	百万	千	円	令和	年	月					
負担金		1	505	000	0		2	5	1	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3-5-11.	
この頁の小計				1	505	000						
合計				1	505	000						

(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3年 / 月 28日

政治団体の名称 岐阜県医師連盟加茂支部

会計責任者の氏名 佐口 幸利



(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。