

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

平成 27 年分

(ふ り が な)
1 政治団体の名称
(オオガキシイシレンメイ)

大垣市医師連盟

2 主たる事務所の所在地

大垣市新田町1丁目8番地

3 代表者の氏名

山川隆司

4 会計責任者の氏名

森 俊 治

事務担当者の氏名

高橋 信一

(電話)

(0584) 89 - 5800

(電話)

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

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 <hr/> 資金管理団体の届出をした者の氏名 <hr/>

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 <hr/> 公職の種類 <hr/>

資金管理団体の指定の期間	
平成 年 月 日 から 平成 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	
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	



(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				4	7	20
合 計				4	7	20

(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ついては、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							1	0	0	0	← 様式(その15-1)の総合計金額	
(2)	選挙関係費					5	0	0	0	0	0	← 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											← 様式(その15-8)の総合計金額	
(6)	その他の経費							1	2	0	0	← 様式(その15-9)の総合計金額	
	小計					5	1	3	0	0	0		
	合計					5	1	3	0	0	0		

(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15-1)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (1) 組織活動費 (行 事 費)				
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									
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15-2)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 (2) 選挙関係費 (陣中見舞)					
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	平成	年					月	日
陣中見舞			2000000				27	3	19	猫田孝後援会	大垣市三本木2-4	
"			2000000				27	3	19	いっかい重太郎を育てる会	大垣市桑田町1-1766	
"			1000000				27	3	19	西美濃新政策研究会	大垣市新田町5-25-1	
この頁の小計			5000000									
その他の支出												0
合計			5000000									

(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15-9)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (6) その他の経費 (その他の経費)				
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									
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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、項目別に別葉で、様式(その18)にその内訳を記載してください。

(その18)

2 資産等の項目別内訳

資産等の内訳					項目別区分		預金又は貯金	
摘要	金額				年月日	備考		
	十億	百万	千	円				
残高		1	780	230	28.4.16	定期預金		
"			822	941	28.7.31	"		
"			859	007	28.12.4	"		

(注) 記載要領の例により項目別に分類した上で記載し、それぞれ別表としてください。また、「項目別区分」欄には、これらの区分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。

平成 28 年 / 月 / 日

政治団体の名称 **大垣市医師連盟**

会計責任者の氏名 **森 俊 治**



(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。