

収 支 報 告 書

平成 27 年分

(ふりがな)
1 政治団体の名称
(ま.ふ.けん.い.し.かん.めい.げ.ろ.れ.ろ.)
岐阜県医師連盟 下呂市支部

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

2 主たる事務所の所在地
岐阜県下呂市金山町大船渡 549

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
阿部 親司

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
藤岡 均

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

事務担当者の氏名
三島 かよ
(電話) 0576-52-3033
(藤岡医院内)



(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					3	3
合 計					3	3

(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	本部又は支所に対して供与した交付金に係る支出
	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					490000		← 様式(その15-8)の総合計金額 490,000	
(6) そ の 他 の 経 費					864		← 様式(その15-9)の総合計金額	
小 計					490864			
合 計					490864			

(注) 本部又は支所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 (H27年分)			
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	平成				
負担金及び会費			490	0000		27.4.20	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3丁目5番11号	
この頁の小計			490	0000					
その他の支出									
合計			490	0000					

(注) 1件あたりの金額(数回にわたつ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	平成				
この頁の小計									
その他の支出									864
合計									864

(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	平成	年						
寄附交付金			4	900000			27	4	20	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3丁目5番11号	
この頁の小計				4	900000							
合 計				4	900000							

(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、項目別に別葉で、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。

平成 28年 2月 20日

政治団体の名称 岐阜県医師連盟 下呂市支部

会計責任者の氏名 藤岡 均 

（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。