

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  
( ギ フ ケ ン イ シ レ ン メ イ ハ シ マ シ シ ブ )  
岐阜県医師連盟羽島市支部

2 主たる事務所の所在地  
羽島市江吉良町1997-1

3 代表者の氏名  
田中 吉政

4 会計責任者の氏名  
小川 昭俊

事務担当者の氏名  
香村 亨  
(電話) 058-393-4665  
(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 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

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	
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	-----			605	810
(前年からの繰越額)	-----			384	730
(本年の収入額)	-----			221	080
支 出 総 額	-----			168	382
翌年への繰越額	-----			437	428

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	----- 37000			221	000
員 数	----- 33				33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	
預金利息				80	
こ の 頁 の 小 計				80	
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の					
合 計				80	

(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				0			
(2) 光熱水費				0	← 様式(その14-1)の合計金額		
(3) 備品・消耗品費				0	← 様式(その14-2)の合計金額		
(4) 事務所費				0	← 様式(その14-3)の合計金額		
小 計				0			
2 政治活動費							
(1) 組織活動費				9000	← 様式(その15-1)の合計金額	武藤議員、外務副担 就任祝(分担金)	
(2) 選挙関係費					← 様式(その15-2)の合計金額		
(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)の合計金額		
イ 宣伝事業費					← 様式(その15-4)の合計金額		
ウ 政治資金パーティー開催事業費					← 様式(その15-5)の合計金額		
エ その他の事業費					← 様式(その15-6)の合計金額		
(4) 調査研究費					← 様式(その15-7)の合計金額		
(5) 寄附・交付金				1155000	← 様式(その15-8)の合計金額	25000円 x 33名	
(6) その他の経費				4382	← 様式(その15-9)の合計金額		
小 計				1168382			
合 計				1168382			

(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		( 就任祝の負担金 )		
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					
この頁の小計									
その他の支出				9000					
合計				9000					

(注) **武藤淳治議員の外務副大臣 就任祝の負担金**  
 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15-8)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分 (5) 寄附・交付金 ( <u>会費</u> )											
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							
会費	十億	百万	千	円	平成										
			1	1	5	5	0	0	0	27	4	28	岐阜県医師連盟	岐阜市薬田南3-5-11	
この頁の小計			1	1	5	5	0	0	0						
その他の支出															
合計			1	1	5	5	0	0	0						

(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					
寄付交付金			1	155	000	27	4/28	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南 3-5-11	
この頁の小計				1	155	000				
合 計				1	155	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 / 月 28日

政治団体の名称

岐阜県医師連盟羽島支部

会計責任者の氏名

小川 昭俊



(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。