

収支報告書訂正願確認

政治団体の名称	岐阜県医師連盟各務原市支部
受付日	平成30年2月14日
会計責任者名	宇治 正二
提出者名	宇治 正二

平成29年2月15日に提出した平成28年分の収支報告書について、下記の理由により訂正の必要が生じたことから、別添のとおり訂正させていただきたいのでよろしくお願い申し上げます。

記

訂正理由	翌年への繰越額の訂正および組織活動費・渉外費の金額訂正
訂正内容（誤）	組織活動費・渉外費 221,380円 翌年への繰越額 3,614,396円
訂正内容（正）	組織活動費・渉外費 251,380円 翌年への繰越額 3,584,396円

(その1)

収 支 報 告 書

平成28年分

(平成 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) ぎふけんいしれんめいかかみがはらしぶ
 岐阜県医師連盟各務原市支部

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 岐阜県各務原市各務西町3-31-1

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 八木澤 芳生

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
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 宇治 正二

事務担当者の氏名 丹羽 明美

(電話) 058-371-4114

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)

1 収支の総括表

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

金 額					3	4	4	8	0	0	0
員 数									1	0	4 ^人

(2) 寄 附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額						備 考				
(ア) 個人からの寄附						0					
(ア)のうち特定寄附						0					
(イ) 法人その他の団体からの寄附						0					
(ウ) 政治団体からの寄附						0					
小計 (ア) + (イ) + (ウ)						0					
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)						0					
イ 政党匿名寄附						0					
合計 (ア + イ)						0					

(その6)

(6) その他の収入							
摘 要	金 額						備 考
	十	百	千	百	十	円	
この頁の小計							0
1件10万円未満のもの						3	40
合 計						3	40

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金 額						備 考
項 目		十 萬	百 万	千	円			
1 経 常 経 費					0			
(1) 人 件 費					0			
(2) 光 熱 水 費					0			
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費					0			
(4) 事 務 所 費					0			
小 計					0			
2 政 治 活 動 費				2 5 1	3 8 0			
(1) 組 織 活 動 費				2 5 1	3 8 0			
(2) 選 挙 関 係 費					0			
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費					0			
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費					0			
イ 宣 伝 事 業 費					0			
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費					0			
エ そ の 他 の 事 業 費					0			
(4) 調 査 研 究 費					0			
(5) 寄 附 ・ 交 付 金			3	2 0 0	0 0 0		3,200,000円	
(6) そ の 他 の 経 費				1 8	2 7 3			
小 計			3	4 6 9	6 5 3		3,200,000円	
合 計			3	4 6 9	6 5 3			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 1. 組織活動費 (渉外費)			
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								0
その他の支出			2	5	1	3	8	0
合計			2	5	1	3	8	0

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 8.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				
日本医師連盟負担金平成27年分 @20,000×3名			60	0000	H28/2/3	岐阜県医師連盟	岐阜市数田南3-5-11	
岐阜県医師連盟会費平成27年分 @15,000×3名			45	0000	H28/2/3	岐阜県医師連盟	岐阜市数田南3-5-11	
日本医師連盟負担金平成28年分 @20,000×88名		1	760	0000	H28/5/19	岐阜県医師連盟	岐阜市数田南3-5-11	
岐阜県医師連盟会費平成28年分 @15,000×89名		1	335	0000	H28/5/19	岐阜県医師連盟	岐阜市数田南3-5-11	
この頁の小計		3	2000	0000				
その他の支出								0
合 計		3	2000	0000				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 9.その他の経費 <small>(自動会計事務手数料・振込手数料)</small>			
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								0
その他の支出			1	8	2	7	3	
合 計			1	8	2	7	3	

(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					
日本医師連盟負担金H27年分			6	0	0	0	H28/2/3	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3-5-11
岐阜県医師連盟会費H27年分			4	5	0	0	H28/2/3	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3-5-11
日本医師連盟負担金H28年分		1	7	6	0	0	H28/5/19	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3-5-11
岐阜県医師連盟会費H28年分		1	3	3	5	0	H28/5/19	岐阜県医師連盟	岐阜市藪田南3-5-11
この頁の小計		3	2	0	0	0			
合 計		3	2	0	0	0			

(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"/>	

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党及び政治資金団体に限る。）
- 3 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29年2月13日

政治団体の名称 岐阜県医師連盟各務原市支部

会計責任者の氏名 宇治 正二

Ⓜ

代表者の氏名

Ⓜ

（備考）

- 1 「会計責任者の氏名」欄に記名押印又は署名すること。
- 2 解散時の場合にのみ「代表者の氏名」欄に記名押印又は署名し、政治団体解散届と併せて提出すること。