

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

平成 28 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ブ)
岐阜県医師連盟羽島市支部

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 type="checkbox"/> その他の政治団体 <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
岐阜県羽島市江吉良町1997番地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
田中 吉政

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
小川 昭俊

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	香 村 亨
(電話)	058-393-4665
(電話)	



(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(全欄要記入)

収 入 総 額 -----		十億		百万	1	6	5	8	千	4	7	1	円
(前年からの繰越額) -----						4	3	7		4	2	8	
(本年の収入額) -----					1	2	2	1		0	4	3	
支 出 総 額 -----					1	2	1	6		4	6	8	
翌年への繰越額 -----						4	4	2		0	0	3	

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 -----	@ 27,000		十億		百万	1	2	2	千	0	0	0	円
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	
こ の 頁 の 小 計									
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の								43	
合 計								43	

(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っては、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。

預金利息

(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
		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					200000	← 様式(その15-1)の総合計金額	自民党山梨県支部 連合会
(2)	選挙関係費					108000	← 様式(その15-2)の総合計金額	政経文化パーティー会費
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費						← ア～エの計	松井幹雄・塩川状為晋三
	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					1155000	← 様式(その15-8)の総合計金額	35000 x 33名
(6)	その他の経費					30668	← 様式(その15-9)の総合計金額	
	小計					1216468		
	合計					1216468		

(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 (パーティー券)				
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									
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15-8)

(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	
	十億	百万	千	円					
会費			1155	000	平成28:4:28	山形県医師連盟	山形市数田南3-5-11		
この頁の小計			1155	000					
その他の支出									
合計			1155	000					

33 x 35000-

(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	55	000	0	28	428	岐阜県医師会盟	岐阜市数田(南) 3-5-11	
この頁の小計				1	55	000				
合計				1	55	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29年 1月26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 昭復



(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。