

<国会議員関係政治団体・資金管理団体以外の政治団体用>

(その1)

収 支 報 告 書

記入もれ注意

2 年分

(ふりがな) ながさきけんいしれんめいさせぼしぶ

1 政治団体の名称 長崎県医師連盟佐世保支部

2 主たる事務所の所在地 佐世保市祇園町257番地

3 代表者の氏名 宮原明夫

4 会計責任者の氏名 土井庸正

チェックもれ注意

政治団体の区分

政党の支部

その他の政治団体

その他の政治団体の支部

チェックもれ注意

活動区域の区分

2以上の都道府県の区域等

同一の都道府県の区域内

事務担当者

氏名 片平研一

電話 0956-22-5900

氏名 柴村祐子

電話 0956-22-5900

資金管理団体の指定の有無

有

無 (以下、この欄の記載不要です。)

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

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

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

年 月 日から

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

年 月 日から

年 月 日まで

(その2)

収支の状況

必ず記入してください。
(0の場合は0と記入)

1 収支の総括表

収入総額	15,472,531
(前年からの繰越額)	10,124,531
(本年の収入額)	5,348,000
支出総額	4,643,456
翌年への繰越額	10,829,075

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	5,348,000 円
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	171

(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 (うち特定寄附)	円	
(イ) 法人その他の団体からの寄附		
(ウ) 政治団体からの寄附		
小計 (ア) + (イ) + (ウ) (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		記入もれ注意 (ア) + (イ) + (ウ)
イ 政党匿名寄附		
合計 (ア + イ)		

(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
1 経 常 経 費	円	
(1) 人 件 費		
(2) 光 熱 水 費	300,000	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	26,952	
(4) 事 務 所 費	28,227	
小 計	355,179	記入もれ注意
2 政 治 活 動 費		
(1) 組 織 活 動 費	662,277	
(2) 選 挙 関 係 費		
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費		記入もれ注意 ア+イ+ウ+エ
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費		
イ 宣 伝 事 業 費		
ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費		
エ そ の 他 の 事 業 費		
(4) 調 査 研 究 費		
(5) 寄 附 ・ 交 付 金	3,626,000	
(6) そ の 他 の 経 費		
小 計	4,288,277	記入もれ注意
合 計	4,643,456	

(注) 当該政治団体の本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を備考欄に記載し、併せて(その16)の添付が必要です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分	組織活動費	組織対策費)
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
3月分タクシー代	65,500 ^円	R2.3.2	佐世保ハイタク共同(株)	佐世保市元町4-20	
4月分タクシー代	67,410	R2.4.2	佐世保ハイタク共同(株)	佐世保市元町4-20	
9月分タクシー代	55,750	R2.9.2	佐世保ハイタク共同(株)	佐世保市元町4-20	
10月分タクシー代	52,710	R2.10.2	佐世保ハイタク共同(株)	佐世保市元町4-20	
12月分タクシー代	62,950	R2.12.2	佐世保ハイタク共同(株)	佐世保市元町4-20	
この頁の小計	304,320				
その他の支出	357,957				
合計	662,277				

(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の「項目別区分」の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分	寄附・交付金	支部負担金	
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
支部負担金	1,570,000 ^円	R2.6.26	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	110,000	R2.7.22	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	10,000	R2.8.19	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	10,000	R2.9.10	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	1,690,000	R2.11.25	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	20,000	R2.12.16	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
この頁の小計	3,410,000				
その他の支出	0				
合計	3,410,000				

(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の「項目別区分」の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分	寄附・交付金	寄付金)
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
寄付金	円 216,000	R2. 11. 25	こぎ出せ・長崎の会	長崎市樺島町9-16 三央ビル樺島6階	
この頁の小計	216,000				
その他の支出	0				
合計	216,000				

(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の「項目別区分」の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載すること。

(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
支部負担金	円 1,570,000	R2. 6. 26	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	110,000	R2. 7. 22	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	10,000	R2. 8. 19	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	10,000	R2. 9. 10	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	1,690,000	R2. 11. 25	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
支部負担金	20,000	R2. 12. 16	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27(長崎県医師会館内)	
この頁の小計	3,410,000				
合計	3,410,000				

(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1) 項目ごとの資産の有無について、「□」内に「レ」を記入すること。

(注2) 有に記入した場合、項目別に様式（その18）に内訳を記載すること。

(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。

令和 3 年 2 月 12 日

記入もれ注意

政治団体の名称 長崎県医師連盟佐世保支部

会計責任者の氏名 土井庸正



印

（代表者の氏名）

印)

代表者は解散時のみ

（備考1）政治団体が解散したときのみ、（ ）内に代表者の記名押印又は署名すること。

解散した年月日が属する年の収支報告書のみ。ただし、署名の場合は必ず代表者本人が自書すること。）

（備考2）「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自書すること。