

<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

令和 2 年分

記入もれ注意

(ふりがな)
1 政治団体の名称

にほんりんしやくしんせし けんかい ながさきけんしよ
日本臨床検査技師連盟 長崎県支部

チェックもれ注意

2 主たる事務所の所在地

長崎市新中川町 8-1

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	
<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	

3 代表者の氏名

平田 哲也

チェックもれ注意

4 会計責任者の氏名

中村 真衣

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	

事務担当者

氏名 平田 哲也

電話 090-1190-9197

氏名 _____

電話 _____

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無 (以下、この欄の記載は不要です。)	
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	
<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	
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

			十億		百万		千		円
収 入 総 額									2 0 0 9 8
(前年からの繰越額)									2 0 0 9 8
(本年の収入額)									0
支 出 総 額									0
翌年への繰越額									2 0 0 9 8

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									0
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)									

(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 (うち特定寄附)										
(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)										記入もれ注意(ア)+(イ)+(ウ)
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)										
イ 政党匿名寄附										
合 計 (ア + イ)										

(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。

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。

記入もれ注意

令 和 2 年 12 月 28 日

政 治 団 体 の 名 称

日本臨床検査技師連盟 長崎県支部

会 計 責 任 者 の 氏 名

中村 真衣



(代 表 者 の 氏 名

)

(備考1) 政治団体が解散した時のみ、()内に代表者の記名押印又は署名を記入すること。
(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。