

(その1)

収支報告書(令和3年分)

国会議員関係政治団体・資金管理団体以外の政治団体

- ふりがな
- 政治団体の名称
 - 主たる事務所の所在地
 - 代表者の氏名
 - 会計責任者の氏名

ながさきけんさんふじんかいしれんめい	
長崎県産婦人科医師連盟	
長崎市茂里町3番27号(長崎県医師会内)	
森 一 朗	
宮村 泰 豪	

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

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

井手 玲子

(電話連絡先)

095-844-1111

資金管理団体の指定の有無

有 無

*以下は「有」の場合のみ記入(「無」の場合は空欄)

公職の種類
(選挙区等)

資金管理団体の
届出をした者の
氏名

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

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

*年の途中で指定又は取消をした場合のみ記入

~~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

収 入 総 額	306,906
(前年からの繰越額)	255,287
(本年の収入額)	51,619
支 出 総 額	101,964
翌年への繰越額	204,942

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	51,600
員 数	43

(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	
(うち特定寄附)	-	
(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)	-	
イ 政党匿名寄附	0	
合 計 (ア + イ)	0	

(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		
(1) 人件費	0	
(2) 光熱水費	0	
(3) 備品・消耗品費	1,964	
(4) 事務所費	0	
小計	1,964	
2 政治活動費		
(1) 組織活動費	0	
(2) 選挙関係費		
(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	-	
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	0	
(5) 寄附・交付金	100,000	
(6) その他の経費		
小計	100,000	
合計	101,964	

(その15)

(3) 政治活動の内訳		項目別区分			寄付・交付金		
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	100,000	3	4	5	日本産婦人科医師連盟	東京都新宿区市谷八幡町14 市ヶ谷中央ビル内	
この頁の小計	100,000				(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること		
その他の支出	0				(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中に最後に記載すること		
合計	100,000						

(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"/>	

* 「有」の場合、項目別区分ごとに内訳を（その18）に記載すること。

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。

令和 4 年 2 月 27 日

政治団体の名称

長崎県産婦人科医師連盟

会計責任者の氏名

宮村 泰豪



* 代表者については解散年分のみ必要（通常は不要）

代表者の氏名

_____ (印)

* 解散の場合、「解散届」及び「資金管理団体指定取消届」（資金管理団体のみ）も同時に提出すること。