

<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

ナガサキケンイシレンメイゴトウシブ

長崎県医師連盟五島支部

令和    年分

記入もれ注意

(ふりがな)  
1 政治団体の名称

チェックもれ注意

2 主たる事務所の所在地

五島市末広町8番4号

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 <u>の支部</u>

3 代表者の氏名

浦 繁 郎

チェックもれ注意

4 会計責任者の氏名

松 本 浩 司

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   浜 脇 清 市    
 電話   0959-72-5000    
 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			
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)

# 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			588	627
(前年からの繰越額)			148	625
(本年の収入額)			440	002
支 出 総 額			339	805
翌年への繰越額			248	822

## 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			340	000
員 数				17

### (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5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入

交付金を供与した 本部又は支部の名称	金 額						年 月 日	主たる事務所の所在地	備 考
	十 億	百 万	千	百	十	円			
長崎県医師連盟			1	0	0	0	3.10.27	長崎市茂里町3-27	
この頁の小計			1	0	0	0			
合 計			1	0	0	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
	十億	百万	千	円	
1 経 常 経 費					
(1) 人 件 費					
(2) 光 熱 水 費					
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費					
(4) 事 務 所 費					
小 計				705	振込手数料
2 政 治 活 動 費					
(1) 組 織 活 動 費					
(2) 選 挙 関 係 費					
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費					ア～エの計
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				458100	
(6) そ の 他 の 経 費					
小 計				458100	
合 計				339805	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分 寄附・交付金 ( 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				
交付金			170	000	R3.6.30	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27	
//			160	000	R3.11.22	//	//	
この頁の小計			330	000				
その他の支出								
合計			330	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 ( 寄附金 )				
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
	千圓	百圓	十圓	円				
寄附金			8	100	R3.11.8	自由民主党長崎県医療会支部	長崎市茂里町3-27 (長崎県医師会館内)	
この頁の小計			8	100				
その他の支出								
合計			8	100				

(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			
	十	百	千	万	千	百	十							
交付金					1	7	0	0	0	0	R.3.6.30	長崎県医師連盟	長崎市茂里町3-27	
〃					1	6	0	0	0	0	R.3.11.22	〃	〃	
この頁の小計					3	3	0	0	0	0				
合計					3	3	0	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"/>	

(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。

記入もれ注意

令 和 4 年 / 月 25 日

政 治 団 体 の 名 称 長崎県医師連盟五島支部

会 計 責 任 者 の 氏 名 松本浩司



(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。