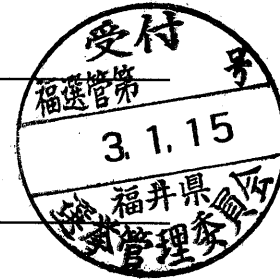


収 支 報 告 書

令和 2 年 分
(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 (ふりがな) 日本精神科病院政治連盟 福井県支部
にほんせいしんかびやういんせいじれんめい ふくいけんしぶ
- 2 主たる事務所の所在地 福井市文京5丁目10-1
- 3 代表者の氏名 中川博幾
- 4 会計責任者の氏名 中川博幾



政治団体の区分

政党の支部

政治資金団体

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

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

- (ふりがな) 市村俊夫
 事務担当者の氏名 いちむら としお
- 連絡先の電話番号 (0776) 22-7133
福仁会病院内

資金管理団体の指定の有無

有

無

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 _____

政治団体コード	年分	報告年月日
	令和	令和

資金管理団体の指定の期間

令和 年 月 日から

令和 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

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	円
			20	094
(前年からの繰越額)			20	094
(本年の収入額)				0
支 出 総 額				0
翌年への繰越額			20	094

2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費または会費				
金 額	十億	百万	千	円
				0
員 数				人
				0

(2) 寄 附					備 考
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額				
	十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附				0	
(うち特定寄附)				0	
(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つせんによるもの)				0	
イ 政 党 匿 名 寄 附				0	
合 計 (ア + イ)				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または土地の賃借権	<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(普通預金および当座預金を除く。)または貯金(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"/>	

宣 誓 書

(その 20)


添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書 (政党およ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 1 月 15 日

政治団体の名称 日本精神科病院政治連盟 福井県支部

会計責任者の氏名 伊 藤 孝 隆 

(代表者の氏名は、解散する年の収支報告書にのみ記載すること)

代表者の氏名 _____ 

- (備考)
- 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
 - 2 「代表者の氏名」欄は、当該政治団体が解散する場合のみ使用する欄であること。なお、解散に伴う収支報告書を提出する場合、「代表者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。