

# 収 支 報 告 書

令和 年 月 日  
(令和 年 月 日開催分)

おののし いし れんめい

## 大野市医師連盟

1 政治団体の名称  
(ふりがな)

2 主たる事務所の所在地

3 代表者の氏名

4 会計責任者の氏名

大野市要町 1-13

松田 祐一

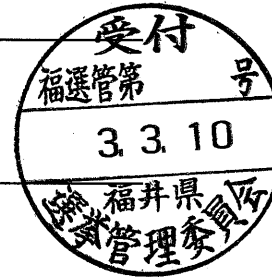
鳥山 恭央

### 政治団体の区分

- 政党
- 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)  
事務担当者の氏名

幸澤 真由美

連絡先の電話番号

(0779) 66-4671

### 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 \_\_\_\_\_

### 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

政治団体コード	年分	報告年月日
	令和	令和





( 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							1	890	
	小計							1	890	
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 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									
(6)	その他の経費								550	
	小計								550	
	合計							2	440	

( その15 ) 9

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 その他の経費 ( )				
行番号	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	
			十億		百万		千		円					
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
	このページの小計													
	その他の支出												550	
	合 計												550	

(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 〇 月 〇 日

政治団体の名称

大野市医師連盟

会計責任者の氏名

鳥山恭夫



(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。