

(その1)



(令和 4 年分)

収 支 報 告 書

(ふりがな)

まつながぬまくまちくいしれんめい

1. 政治団体の名称

松永沼隈地区医師連盟

2. 主たる事務所の所在地

福山市南松永町二丁目8番12号

3. 代表者の氏名

木村 俊治

4. 会計責任者の氏名

奥田 芳昭

事務担当者の氏名

高橋 由佳

(電話)

084-933-6299

※この欄は、記入しないでください。

整理番号	リスト消込	名寄せ	資産
305400	/	有 無	有 無

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党
<input type="checkbox"/>	政党の支部
<input type="checkbox"/>	政治資金団体
<input type="checkbox"/>	特定パーティー開催団体
<input checked="" type="checkbox"/>	その他の政治団体
<input type="checkbox"/>	その他の政治団体の支部

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

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/>	有
<input checked="" type="checkbox"/>	無

公職の種類 _____ 現職 候補者等
届出者氏名 _____

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の区分	
<input type="checkbox"/>	政治資金規正法第19条の7第1項第1号
<input type="checkbox"/>	政治資金規正法第19条の7第1項第2号

公職の種類 衆・参議院議員 現職・候補者等
公職の候補者氏名 _____

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

	十億	百万	千	円
(1) 収入総額 (①+②)			9 9	9 2 8
① (前年からの繰越額)			7 5	9 2 8
② (本年の収入額)			2 4	0 0 0
(2) 支出総額				6 4 9 0
(3) 翌年への繰越額 ((1)-(2))			9 3	4 3 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	金 額				員 数			
	百万	千	円		百万	千	人	

(2) 寄附	金 額				備考
ア 寄附の区分 (イを除く)	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))					
(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 (小計+イ)					

(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			十億		百万		千			円	
(2) 光熱水費											
(3) 備品・消耗品費											
(4) 事務所費							1	0	9	0	
小 計 ((1)~(4))							1	0	9	0	
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							5	4	0	0	
小 計 ((1)~(6))							5	4	0	0	
合 計							6	4	9	0	※本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出は、備考欄に金額を内数で()書すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分	その他の経費 ()		
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						
この頁の小計										
その他の支出						5 4 0 0				
合計						5 4 0 0				

※ 5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」欄に一括して記載すること。
 ※ 「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ページにのみ記載すること。

(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 取得の価格が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。)若しくは貯金(普通貯金及び通常貯金を除く。)	<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 貸付先ごとの残額が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 取得の価格が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"/>	

(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（政党本部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 5 年 3 月 16 日

政治団体の名称

松永沼隈地区医師連盟

会計責任者の氏名

奥田 芳昭



代表者の氏名
（解散時のみ）



(備考)

- 1 「会計責任者の氏名」欄に記名押印又は署名すること。
- 2 解散時の場合にのみ「代表者の氏名」欄に記名押印又は署名し、政治団体解散届と併せて提出すること。