

（その1）



(令和 5 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

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

現職の候補者等
公職の種類 _____
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

※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
305670		有 無	有 無

(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									3	4	4			
小 計 ((1)~(4))									3	4	4			
2 政治活動費														
(1) 組織活動費									1	0	0	0	0	
(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														
小 計 ((1)~(6))									1	0	0	0	0	
合 計									1	0	3	4	4	※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	組織活動費 ()			
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					1 0 0 0 0				
合計					1 0 0 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 6 年 3 月 19 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。