

# 収支報告書

(その1)

(ふりがな)  
1 政治団体の名称

ななおかしまいしけんめい  
七尾鹿島医師連盟

2 主たる事務所の所在地

鹿島郡中能登町能登部4番地1

令和 4 年分  
(令和 年 月 日開催分)

3 代表者の氏名

委員長 安田紀久雄

4 会計責任者の氏名

藤田晋宏

## 政治団体の区分

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 政党     | <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項    |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部  | の規定による政治団体                                   |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体 | <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 |
|---------------------------------------|---|

事務担当者の氏名

神前昭太郎

(電話)

0767 52-2297

(電話)

(電話)

第

-5.3.-2

受  
石川県選挙管理委員会

## 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                                 |

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

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

# 収 支 の 状 況

(その 2)

## 1. 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	円
		3	011	577 <sup>円</sup>
(前年からの繰越額)		2	852	354
(本年の収入額)			159	223
支 出 総 額				0
翌 年 へ の 繰 越 額		3	011	577

## 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	十億	百万	千	円
員 数				人

(2) 寄 附 (寄附の区分で該当があるものについては (その7)、(その8)、(その9) の内訳を添付すること。)

ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	十億	百万	千	円	備 考
(ア) 個 人 か ら の 寄 附				0 <sup>円</sup>	
(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			158	500	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)			158	500	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)				0	
イ 政 党 匿 名 寄 附				0	
合 計 (ア+イ)			158	500	



※政治団体からの寄附の内訳専用です。

(その 7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分		政治団体		
団体の名称	金額				年月日	主たる事務所の所在地		代表者の氏名	備考
	十億	百万	千	円					
石川県医師連盟			158	500	4.12.28	金沢市	鞍月東2丁目48番地	安田健二	
この頁の小計			158	500					
その他の寄附				0					
合計			158	500					

※「主たる事務所の所在地」欄の記載については、石川県内の場合は市名又は郡町名を点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載し、石川県外の場合は都道府県名から市区町村名までを点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載して下さい。

(例) ○ ○ 市    ○町○番○号    又は    ○ 郡 ○ 町    ○町○番○号

(注) 1 寄附の内訳は、同一の者からの寄附で、年間5万円を超えるものについて一件ごとに内訳を書くこと。それ以外は「その他の寄附」にまとめて書いてもよい。  
 2 寄附者ごとに名寄せして記載して下さい。

(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貸借権	<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) 該当がない場合でもア～シの各区分の無の□の中に☑と記載すること。

# 宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 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 5 月 2 日

政治団体の名称 **七尾鹿島医師連盟**

会計責任者の氏名

藤田晋宏



代表者の氏名

(備考)

- 1 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。