

収 支 報 告 書

(その1)

1 政治団体の名称 (ふりがな) かがしいしれんめい
加賀市医師連盟

令和5年分
(令和 年 月 日開催分)

2 主たる事務所の所在地 加賀市大聖寺仲町23番地

3 代表者の氏名 上棚 直人

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

4 会計責任者の氏名 竹谷 良平

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"/> 同一の都道府県区域内

事務担当者の氏名
久保出 喜太郎
(電話) 0761-73-1450

(電話) _____

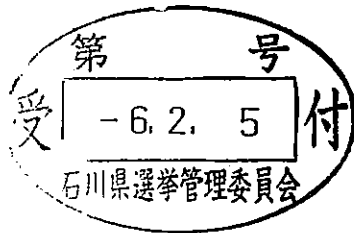
(電話) _____

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

	十億	百	千	百	千	百	千	百	千	百	千
収 入 総 額				6	3	4	8	1	6	3	
(前年からの繰越額)				6	1	7	3	1	1	4	
(本年の収入額)					1	7	5	0	4	9	
支 出 総 額					2	1	6	8	2	4	
翌 年 へ の 繰 越 額				6	1	3	1	3	3	9	

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

	十億	百	千	百	千	百	千	百	千	百	千
金 額						3	0	0	0	0	
員 数										3	0

(2) 寄 附(寄付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	金 額										
	十億	百	千	百	千	百	千	百	千	百	千
(ア) 個人からの寄附											0
(うち特定寄附)											
(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					1	4	5	0	0	0	
小計(ア)+(イ)+(ウ)					1	4	5	0	0	0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)											
イ 政党匿名寄附											0
合 計(ア+イ)					1	4	5	0	0	0	

※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				1	4	5	0	0	0	5.12.28	金沢市	鞍月東2丁目48番地	安田 健二	
この頁の小計				1	4	5	0	0	0					
その他の寄附									0					
合計				1	4	5	0	0	0					

※「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群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町村名までを点線の左側に、それ以外を点線の右側に記載してください。

(例) ○○市|○町○番○号 又は ○○市|○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書くこと。それ以外は「その他の寄附」にまとめて書いてよい。
 2 寄附者ごとに名寄せして記載して下さい。

(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	百	千	万	千	百	十	百	円	
1 経常経費										
(1) 人 件 費									0	
(2) 光 熱 水 費									6	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費							6	6	0	
(4) 事 務 所 費					1	6	1	6	4	
小 計					1	6	8	2	4	
2 政治活動費										
(1) 組 織 活 動 費									0	
(2) 選 挙 活 動 費									0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 (ア+イ+ウ+エ) そ の 他 の 事 業 費									0	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費									0	
イ 宣 伝 事 業 費									0	
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費									0	
エ そ の 他 の 事 業 費									0	
(4) 調 査 研 究 費									0	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金				2	0	0	0	0	0	トルコ・シリア地震への医療支援金 石川県能登地方の地震災害に対する義援金
(6) そ の 他 の 経 費									0	
小 計				2	0	0	0	0	0	
合 計				2	1	6	8	2	4	

(注) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、各項目ごとにその額を備考欄に記載すること。その際、(その16)も記載する必要があるので注意すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 寄附・交付金		(寄 附)		
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 (団体あつては、主たる事務所の所在地)	備考	
支 援 金					1	0	0	0	0	0	5.3.31	公益社団法人日本医師会	東京都文京区本駒込2-28-16	
ク					1	0	0	0	0	0	5.5.25	公益社団法人石川県医師会	石川県金沢市鞍月東2-48	
この頁の小計					2	0	0	0	0	0	※ 政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)-パを使用して報告して下さい。			
その他の支出										0				
合 計					2	0	0	0	0	0				

(注)国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(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貸借権	<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。)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"/>	

(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。

(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 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、事実に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

政治団体の名称

加賀市医師連盟

会計責任者の氏名

竹谷 良平



代表者の氏名

印

※ 会計責任者が記名押印又は署名すること。

※ 解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。