

収支報告書

(その1)

1 政治団体の名称

(ふりがな)

にほんせいしんか せいごういん せいしん せいのめい いしかわけんぶが
日本精神科病院 政治連盟 石川県支部

2 主たる事務所の所在地

石川県金沢市大浦町 木 22-1

令和 5 年 月 日開催分
(令和 年 月 日開催分)

3 代表者の氏名

青木 達之

4 会計責任者の氏名

秋山 典子

政治団体の区分

- 政党
 政治資金規正法第18条の2第1項
 政党の支部の規定による政治団体
 政治資金団体
 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

事務担当者の氏名

清水 健次

(電話)

076-248-5221

(電話)

(電話)

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

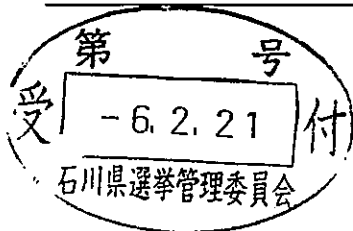
- 政治資金規正法第19条の7第1項
 第1号に係る国会議員関係政治団体
 政治資金規正法第19条の7第1項
 第2号に係る国会議員関係政治団体
 公職の候補者の氏名
 公職の種類

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



収 支 の 状 況

(その 2)

1. 収支の総括表

	十億		百万		千		円
収 入 総 額			1	5	5	8	186
(前年からの繰越額)			1	3	1	8	174
(本年の収入額)				2	4	0	012
支 出 総 額							0
翌 年 へ の 繰 越 額			1	5	5	8	186

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		百万		千		円
金 額							0
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	金 額						備 考
	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)							0
イ 政 党 匿 名 寄 附							△
合 計 (ア+イ)							△

(その 5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入								
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額					年 月 日	主たる事務所の所在地	備 考
	十位	百万	千	円				
日本精神科病院 政治連盟			240	000		R5 2月3日	東京都 港区 芝浦3-15-14	
こ の 頁 の 小 計			240	000				
合 計			240	000				

※「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。

(注) 供与者ごとに名寄せして記載して下さい。なお、本部又は支部を持たない単独の政治団体は不要です。

(例)

○ ○ 市	○町○番○号
○ 郡 ○ 町	○町○番○号

(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 6 年 2 月 21 日

政治団体の名称 日本精神科病院政治連盟 石川県支部

会計責任者の氏名

秋山 典子

代表者の氏名

※解散の場合のみ記載

(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、会計責任者の氏名その他、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。