

(その1)



# 収 支 報 告 書

⑦

記載	繰越	検算	入力	校正
キ	キ	キ	✓	

令和        年分  
(        )

(ふりがな)  
1 政治団体の名称 大分市医師連盟  
2 主たる事務所の所在地 大分市大字宮崎字古園1315番地

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項の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

3 代表者の氏名 山本貴弘

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

4 会計責任者の氏名 濱田優美

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

事務担当者の氏名 津々見真一  
(電話) 097-568-5780  
(電話) \_\_\_\_\_  
(電話) \_\_\_\_\_

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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額 -----			十億		百万	4	5	0	4	千	1	2	3 <sup>円</sup>
(前年からの繰越額) -----						4	5	0	4		0	8	9
(本年の収入額) -----												3	4
支 出 総 額 -----						2	3	8	1	千	4	5	2
翌年への繰越額 -----						2	1	2	2	千	6	7	1

(注) ・「(前年からの繰越額)」は前年の報告書を確認のうえ記載してください。

## 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	-----											

(注) ・「員数」は党費又は会費を納入した実人員を記載してください。

(2) 寄 附														
ア	寄附(イを除く。)	の区分	金 額										備 考	
	(ア)	個人からの寄附			十億		百万			千			円	
		(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つせんによるもの)												
イ	政党匿名寄附													
	合計	(ア + イ)												

(注) ・「(うち特定寄附)」は「個人からの寄附」の内書を記載してください。  
 ・「(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)」は「小計」の内書を記載してください。

(その6)

(6) その他の収入						
摘 要	金 額				備 考	
	十億	百万	千	円		
この頁の小計						
1件10万円未満のもの					34	
合計					34	

(注) ・1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。  
・「摘要」欄には収入の要因となった事実を「〇〇銀行預金利子」というように具体的に記載してください。  
・「備考」欄には年月日を記載してください。

(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	
		十億	百万	千	円						
1	経 常 経 費										
	(1) 人 件 費										
	(2) 光 熱 水 費										
	(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費			1	3	5	1	8	4	2	
	(4) 事 務 所 費				4	2	4	6	1	0	
	小 計			1	7	7	6	4	5	2	
2	政 治 活 動 費										
	(1) 組 織 活 動 費				6	0	5	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～エの計	
	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				6	0	5	0	0	0	
	合 計				2	3	8	1	4	5	2

(注) ・当該政治団体の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、項目ごとに金額を「備考」欄に記載してください。

この様式は政治活動費用です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 ( 交際費 )				
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	
中国武漢市へ新型コロナウイルス感染症対策支援として		十億	百万	千	円	2.2.27	大田市連合医師会	大田市大字宮崎1315番地	/
この頁の小計				500000					
その他の支出									
合計				500000					

✓ 国会議員関係政治団体は1件当たり1万円以下の支出を一括して計上してください。  
 ← それ以外の政治団体は1件当たり5万円未満の支出を一括して計上してください。  
 ↙  
 ← 同項目の記載が数ページにわたる場合は、最終ページにのみ記載してください。

(注) ・国会議員関係政治団体は1件当たり1万円を超える支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。  
 ・それ以外の政治団体は1件当たり5万円以上の支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。

この様式は政治活動費用です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (大会費)			
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円				
政経文化セミナー入場券			100	000	2.10.26	新政知政策研究会	東京都千代田区麹町1-3-57行麹町ビル401	
この頁の小計			100	000				
その他の支出				5000				
合計			100	5000				

国会議員関係政治団体は1件当たり1万円以下の支出を一括して計上してください。  
 それ以外の政治団体は1件当たり5万円未満の支出を一括して計上してください。  
 同項目の記載が数ページにわたる場合は、最終ページにのみ記載してください。

(注) ・国会議員関係政治団体は1件当たり1万円を超える支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。  
 ・それ以外の政治団体は1件当たり5万円以上の支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。

(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賃借権	<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"/>	

(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 3 年 2 月 25 日

政治団体の名称 大分市医師連盟

会計責任者の氏名 濱田優美 

（代表者は、解散した年の収支報告書にのみ記載）

代表者の氏名 \_\_\_\_\_ 

（備考）

- ・「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署してください。
- ・解散した場合は代表者の記名押印又は署名が必要です。
- ・国会議員関係政治団体は政治資金監査報告書の添付が必要です。