



(その1)

# 収 支 報 告 書

令和 2 年分  
( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) よしのがわ いしけんめい  
吉野川市医師連盟

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

2 主たる事務所の所在地  
吉野川市鴨島町飯尾400-1

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

3 代表者の氏名  
岡田 哲

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	_____

4 会計責任者の氏名  
矢田 健一郎

事務担当者の氏名  
矢田 健一郎  
(電話) 0883-25-2006 (矢田医院)

(電話) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

資金管理団体の指定の期間	
年 月 日から	
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	
年 月 日から	
年 月 日まで	

(その2)

## 収 支 の 状 況

### 1 収支の総括表

収 入 総 額 .....		十億		百万	2	9	6	千	8	4	0	円
(前年からの繰越額) .....					1	9	6		8	4	0	
(本年の収入額) .....					1	0	0		0	0	0	
支 出 総 額 .....											0	
翌年への繰越額 .....					2	9	6		8	4	0	

### 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 .....												0

(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)											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						1	0	0	0	0	0	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)						1	0	0	0	0	0	
[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)						1	0	0	0	0	0	

(その7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分	政治団体				
寄附者の氏名(団体にあつては、その名称)	金 額					年月日	住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、代表者の氏名)	備 考	
徳島県医師連盟		十億		百万	1 0 千	0 0 円	R2.12.25	徳島市幸町3-61	齋藤 義郎	
この頁の小計					1 0 0 0 0 0					
その他の寄附										
合 計					1 0 0 0 0 0					

(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）

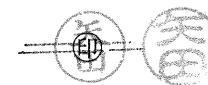
- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党及び政治資金団体に限る。）
- 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

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 15 日

政治団体の名称 吉野川市医師連盟

会計責任者の氏名 矢田 健一郎



代表者の氏名 （代表者については解散時のみ記入すること）

印

(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すること。