

(その1)



収 支 報 告 書

令和 2 年分
 (年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称 みましりし んめい
美馬市医師 連盟

2 主たる事務所の所在地
美馬市美馬町字沼田 75

3 代表者の氏名
谷口 博美

4 会計責任者の氏名
木下 雅俊

事務担当者の氏名
小田 研斗

(電話) 0883 - 63 - 2026

(電話) _____

(電話) _____

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

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
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

	十億	百万	千	円
収 入 総 額		1	1	1 8 8
(前年からの繰越額)		1	0	1 7 9
(本年の収入額)			1 0 0	0 0 9
支 出 総 額				0
翌年への繰越額		1	1	1 8 8

2 収入項目別金額の内訳

	十億	百万	千	円
(1) 個人の負担する党費又は会費				
金 額				
員 数				

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)				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 3 日

政治団体の名称 美馬市医師連盟

会計責任者の氏名 木下 雅俊  

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）



（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。