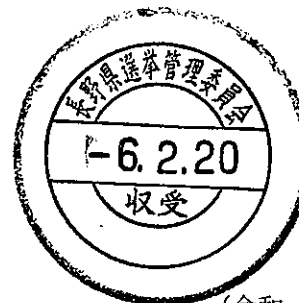


第14号様式  
(その1)

# 収 支 報 告 書



(令和 5 年分)

(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 ふりがな あづみのしいしれんめい 安曇野市医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 長野県安曇野市豊科4111-1
- 3 代表者の氏名 中島美智子
- 4 会計責任者の氏名 古川清隆

| 政治団体の区分   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 政党                         |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部                      |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体                     |
| <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 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 |

事務担当者の氏名 胡桃建夫

(電話) 0263 - 72 - 2347

| 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 _____   |

5 年整理番号 4330

| 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            |





(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 a  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (2) 光 熱 水 費 b  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c                                    |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (4) 事 務 所 費 d  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| 小 計 A ( a + b + c + d )                                |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| 2 政 治 活 動 費  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     |   |
| (1) 組 織 活 動 費 e  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (2) 選 挙 関 係 費 f  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費<br>g ( h + i + j + k ) |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h                                |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| イ 宣 伝 事 業 費 i  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費 j                        |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| エ そ の 他 の 事 業 費 k                                      |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (4) 調 査 研 究 費 l  |     |    |   |   |   |   |   |  |   |   |     | 0 |
| (5) 寄 附 ・ 交 付 金 m                                      |     |    |   |   | 1 | 1 | 4 |  | 0 | 0 | 0   |   |
| (6) そ の 他 の 経 費 n                                      |     |    |   |   |   |   |   |  | 0 | 0 | 0   |   |
| 小 計 B ( e + f + g + l + m + n )                        |     |    |   |   | 1 | 1 | 4 |  | 0 | 0 | 0   |   |
| 合 計 A + B  |     |    |   |   | 1 | 1 | 4 |  | 0 | 0 | 0   |   |

(備考) 1 g欄に必ず記載すること。

2 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、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

| (2) 政治活動費の内訳       |    |   |   |   |   |   |   | 項目別区分 寄附交付金 (負担金) |                              |                                    |    |
|--------------------|----|---|---|---|---|---|---|-------------------|------------------------------|------------------------------------|----|
| 支出の目的              | 金額 |   |   |   |   |   |   | 年月日               | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所<br>(団体にあつては、主たる事務所の所在地) | 備考 |
|                    | 百  | 千 | 円 |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
| 長野県医師連盟 (第1期分) 負担金 |    | 3 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 令和5年<br>5月19日     | 長野県医師連盟                      | 長野市大字三輪1316-9                      |    |
| 長野県医師連盟 (第2期分) 負担金 |    | 3 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 令和5年<br>9月12日     | 長野県医師連盟                      | 長野市大字三輪1316-9                      |    |
| 長野県医師連盟 (第3期分) 負担金 |    | 3 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 令和5年<br>12月15日    | 長野県医師連盟                      | 長野市大字三輪1316-9                      |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
|                    |    |   |   |   |   |   |   |                   |                              |                                    |    |
| この頁の小計             |    | 1 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |                   |                              |                                    |    |
| その他の支出             |    |   |   |   |   |   | 0 |                   |                              |                                    |    |
| 合計                 |    | 1 | 1 | 4 | 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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。） | <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"/> |     |

# 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 6 年 1 月 9 日

政治団体の名称 安曇野市医師連盟

※代表者の氏名

印

会計責任者の氏名 古川清隆



(備考)

- 1 「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。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。