

(その1)

# 収支報告書

※該当箇所にすること

(ふりがな)

1 政治団体の名称

とらぎけんいしれんかいあしがしぶ  
栃木県医師連盟 足利支部

2 主たる事務所の所在地

〒326-0808

足利市本城三丁目2022番地1

3 代表者の氏名

青木公平

4 会計責任者の氏名

吉益均

5 令和 2 年

受付  
第 号  
-3,2,10  
栃木県選挙管理  
委員会

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	支部
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	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 type="checkbox"/> その他の政治団体	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	

事務担当者の氏名

齋藤安敏

(電話) 0284-22-4061

事務担当者の氏名

(電話)

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	

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有無(12月31日又は解散時点)	
<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 _____
<input checked="" type="checkbox"/> 無	

※) 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

※) 受 付	2/10
審 査	2/10
入 力	2/23
番 号	03d0345
修 正	

※) 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国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。





(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 (円)									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											
(4)	事 務 所 費											
	小 計											
2	政 治 活 動 費											
(1)	組 織 活 動 費							7	/	/	/	8
(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							7	/	/	/	8
	合 計							7	/	/	/	8

(注) 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」欄に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分		組織活動費 (組織対策費)				
支出の目的	金額(円)									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	百	十	千	百	十	百	円						
栃木県医師連盟 幹事会、委員会 日当						2	1	0	0	0	2	3	19	青木公平	足利市本城 1-1560	
"						2	1	0	0	0	2	10	1	"	"	
"						2	1	0	0	0	2	12	14	"	"	
この頁の小計						6	3	0	0	0	(注1) 国会議員関係政治団体にあつては1万円超の支出、その他にあつては5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、それ以外の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。 (注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載して下さい。					
その他の支出						8	1	1	8							
合計						7	1	1	8							

(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"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

# 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 10 日

政治団体の名称

栃木県医師連盟 足利支部

会計責任者の氏名

吉益

均



代表者の氏名 (代表者については解散する年の収支報告書にのみ記入すること)

印