

(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

栃木県医師連盟佐野市支部

2 主たる事務所の所在地

〒 327-0832  
栃木県佐野市植上町1678番地

3 代表者の氏名

綿引 寿 男

4 会計責任者の氏名

綿引 寿 男

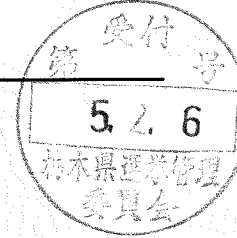
5 令和 4 年分

事務担当者の氏名

川 俣 浩 (電話) 0283-22-0324

事務担当者の氏名

三 宅 睦 子 (電話) 0283-22-0324



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	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	その他の政治団体
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	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	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	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	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	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	2/6
審査	2/6
入力	3/7
番号	05010353
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。



(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入														
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額 (円)						年 月 日			主たる事務所の所在地	備 考			
	十億	百万												
栃木県医師連盟				2	8	8	0	0	0	4	6	16	宇都宮市今泉4-16-22	
この頁の小計				2	8	8	0	0	0					
合 計				2	8	8	0	0	0					



(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										
(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					3	0	8	0	0	0
	小 計					3	0	8	0	0	0
	合 計					3	0	8	0	0	0

(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		その他の経費 (その他)			
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							
この頁の小計									
その他の支出				3 0 8 0 0 0					
合計				3 0 8 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5年2月1日

政治団体の名称 栃木県医師連盟佐野市支部

会計責任者の氏名 綿 引 寿 男



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）



(注) 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。