

(その1)

(令和4 年分) 収 支 報 告 書

整理番号 1345

(ふりがな)

1 政治団体の名称
(じゅうみんしゅとういわてけんいりょうかいしぶ)
自由民主党岩手県医療会支部

2 主たる事務所の所在地
盛岡市菜園二丁目8番20号

3 代表者の氏名
本間 博

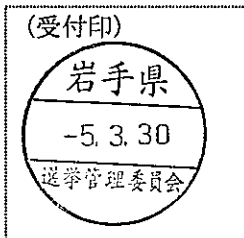
4 会計責任者の氏名
小泉 嘉明

事務担当者

収支報告書の内容に関する問い合わせに
応じられる方の氏名・電話

(氏名) 野田 憲子

(電話) 019-651-1455



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 checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	<input 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

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 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 (※1)
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

※1 報告対象年の1月1日から12月31日までの間に資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載してください。

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 _____

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間 (※2)
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

※2 報告対象年の1月1日から12月31日までの間に国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載してください。

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額	十億 百万 千 円	0
(前年からの繰越額)		0
(本年の収入額)		0
支 出 総 額		0
翌年への繰越額		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	0
員 数		0 ^人

(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		0
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)		0
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]		0
イ 政党匿名寄附		0
合 計 (ア+イ)		0

注) 「寄附」による収入がある場合は、(その7)の記載が必要です。

(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"/>	

注) 有無について、□にチェックしてください。「有」にチェックした場合は、資産等の項目別区分ごとに(その18)に記載してください。

宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 1 領収書等の写し
- 2 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 3 月 29 日

政治団体の名称 自由民主党岩手県医療界支部

会計責任者の氏名

水原 嘉明

(欄外注1参照)

※代表者の氏名

(欄外注2参照。解散する場合のみ記入すること)

注1) 「会計責任者の氏名」欄は、以下のいずれかの方法により記載すること。

① 会計責任者本人の署名 (自署)

② 会計責任者本人の記名押印

③ ①②のいずれにもよらない場合は、以下の書類を提示又は提出すること。

ア 会計責任者本人が提出する場合にあっては、会計責任者本人の本人確認書類

イ 代理人が提出する場合にあっては、当該代理人の権限を証する書面及び当該代理人の本人確認書類

注2) 「※代表者の氏名」欄は、解散する場合に注1に倣って代表者本人の氏名等を記載すること。また、「政治団体解散届」を同時に提出すること。