

第14号様式 (第8条関係)
(その1)



収 支 報 告 書

2019年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称 鳥取県東部医師連盟
〒 680-0845

2 主たる事務所の所在地 鳥取市富安1丁目75番地

3 代表者の氏名 松浦喜房

4 会計責任者の氏名 池田光え

事務担当者の氏名 _____
(電話) _____
(FAX) _____
(メール) _____

※該当箇所に☑すること。

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 type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" 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 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		3	3 0 4	9 9 9
(前年からの繰越額)		2	3 9 7	4 7 6
(本年の収入額)			9 0 7	5 2 3
支 出 総 額			5 2 6	2 8 1
翌年への繰越額		2	7 7 8	7 1 8

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
員 数				

(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)					
(イ) 法 人 そ の 他 の 団 体 か ら の 寄 附					
(ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附			9 0 7	5 0 0	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)			9 0 7	5 0 0	
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]					
イ 政 党 匿 名 寄 附					
合 計 (ア + イ)			9 0 7	5 0 0	

(その7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分	政治団体からの寄附			
寄附者の氏名(団体にあつては、その名称)	金 額					年月日	住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、代表者の氏名)	備考
鳥取県医師連盟		十億		百万	9 0 7 千 5 0 0 円	91.2.28	鳥取市戎町317	渡辺 憲	
この頁の小計					9 0 7 5 0 0				
その他の寄附									
合 計					9 0 7 5 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				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			144	15	
(4)	事務所費			635	16	
	小計			779	31	
2	政治活動費					
(1)	組織活動費			448	350	
(2)	選挙関係費					
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費					
	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			448	350	
	合計			526	281	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分 組織活動費 (会議費)				
支出の目的	金 額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円				
医療政策講演会 会議費			403	350	1.7.12	ホテルニエオータニ鳥取	鳥取市今町2丁目153番地	
この頁の小計			403	350				
その他の支出			45	000				
合計			448	350				

(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 2 年 1 月 14 日

政治団体の名称 鳥取県東部医師連盟

会計責任者の氏名 池田 光之



解散の場合には、下欄に代表者も記名押印又は署名し、政治団体解散届（第18号様式）を併せて提出すること。

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載すること。）

（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。