

収 支 報 告 書

(令和 4 年分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称

福岡県臨床工学技士連盟

2 主たる事務所の所在地

福岡県 飯塚市 芳雄町3-83 麻生飯塚病院内臨床工学部

3 代表者の氏名

有田 誠一郎

4 会計責任者の氏名

小峠 博輝

連絡先
(担当者) 小田 和也

(電話) 0948-29-8090

※事務担当者の連絡先も収支報告書の閲覧等の対象に含まれます。

※選挙管理委員会使用欄

| 団体コード (備考3) | | | | 年分 | 整理区分 | 入力 | バ収 <input type="checkbox"/> |
|-------------|---|---|---|--------|---|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 110040 | 期限内 <input type="checkbox"/> 17② <input type="checkbox"/> 期限後 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> | 表紙 <input checked="" type="checkbox"/> 内容 <input checked="" type="checkbox"/> | バ支 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------------------|---|
| 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 |
| <input type="checkbox"/> 有 |
| (以下は、指定「有」の場合のみ記入) |
| 公職の種類 |
| (現職・候補者の別) (現職・候補者) |
| 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 |
| (現職・候補者の別) (現職・候補者) |

| | | | |
|--------------|---|---|-----|
| 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2)

1 収支の総括表

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|----------------|
| 収入総額 | | | | | | | | | 1 | 4 | 8 | 5 | ①+② |
| (前年からの繰越額) | | | | | | | | | 1 | 4 | 8 | 5 | ① (前年報告書の繰越額) |
| (本年の収入額) 2 収入項目別金額の内訳の(1)~(6)の計 | | | | | | | | | | | | 0 | ② (本年の収入) |
| 支出総額 | | | | | | | | | | | | 0 | ③ (その13の合計を記入) |
| 翌年への繰越額 | | | | | | | | | 1 | 4 | 8 | 5 | ①+②-③ |

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 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 員数 (党費又は会費を納入した人の数) | | | | | | | | | | | | | 0 |

(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 (うち特定寄附) | | | | | | | | | | | | | 0 | 内訳を(その7)に記入 (寄附者の区分:個人) |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附 | | | | | | | | | | | | | 0 | 内訳を(その7)に記入 (寄附者の区分:法人その他の団体) |
| (ウ) 政治団体からの寄附 | | | | | | | | | | | | | 0 | 内訳を(その7)に記入 (寄附者の区分:政治団体) |
| 小計 ((ア)+(イ)+(ウ)) | | | | | | | | | | | | | 0 | ④ |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| イ 政党匿名寄附 | | | | | | | | | | | | | 0 | ⑤ |
| 合計 (ア+イ) | | | | | | | | | | | | | 0 | ④+⑤ |

必須様式(2/4)

(その17)

資産等の状況

1 資産等の総括表

| 資産等の有無 | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----|
| 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"/> | |

※ 有の場合、その内訳を様式(その18)に記入すること。

必須様式(3/4)

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。

宣誓日

令和 5 年 3 月 3 日

政治団体の名称 福岡県臨床工学校士連盟

会計責任者の氏名 小峠博揮

【署名又は記名押印】

※ 以下は解散日の属する年の収支報告書（解散届に添付する収支報告書）のみ記入すること。

代表者の氏名

【署名又は記名押印】

(備考)

- 1 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その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本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の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本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。

必須様式(4/4)