

(その1)

収 支 報 告 書

令和5年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) おおむたいしれんめい
大牟田医師連盟

2 主たる事務所の所在地 大牟田市不知火町3丁目104 大牟田医師会会館内

3 代表者の氏名 杉 健三

4 会計責任者の氏名 小野 貴也

事務担当者の氏名 藤田 直樹

(電話) 0944-56-7556

(電話)

(電話)



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 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
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	8	8	1	1	8	4	3
(前年からの繰越額)			1	6	3	8	3	7	0	1
(本年の収入額)				2	4	2	8	1	4	2
支出総額				1	7	4	5	6	3	4
翌年への繰越額			1	7	0	6	6	2	0	9

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				2	0	2	8	0	0	0
員数								3	3	8 ^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										0
(イ) うち特定寄附										0
(ロ) 法人その他の団体からの寄附										0
(ハ) 政治団体からの寄附				4	0	0	0	0	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ロ) + (ハ)				4	0	0	0	0	0	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)				4	0	0	0	0	0	0

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金額						備考	
項目		十	百	千	万	円			
1 経常経費						0			
(1) 人件費						0			
(2) 光熱水費						0			
(3) 備品・消耗品費						0			
(4) 事務所費				1	6	7	5	9	5
小計				1	6	7	5	9	5
2 政治活動費									
(1) 組織活動費			1	5	6	7	7	2	4
(2) 選挙関係費					1	0	3	1	5
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費									0
ア 機関紙誌の発行事業費									0
イ 宣伝事業費									0
ウ 政治資金パーティー開催事業費									0
エ その他の事業費									0
(4) 調査研究費									0
(5) 寄附・交付金									0
(6) その他の経費									0
小計			1	5	7	8	0	3	9
合計			1	7	4	5	6	3	4

(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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	

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6年3月15日

政治団体の名称 大牟田医師連盟

会計責任者の氏名 小野 貴也

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)