

# 収 支 報 告 書

(令和 5 年分)

(ふりがな)

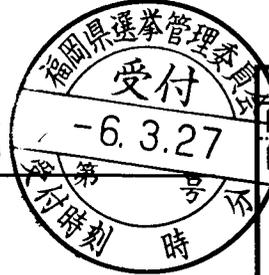
1 政治団体の名称  
ふくおかいりょうふくしけんきゅうかい  
**福岡医療福祉研究会**

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

2 主たる事務所の所在地  
**北九州市小倉北区馬借2-7-28-2F**

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

3 代表者の氏名  
**原 寛**



資金管理団体の指定の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	(以下は、指定「有」の場合のみ記入)
<input type="checkbox"/> 有	
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	

4 会計責任者の氏名  
**江 頭 清 輝**

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	国会議員関係政治団体に関する 特例の適用期間
<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)	

連絡先 (担当者) **古賀 麻里子**  
(電話) **093-531-1111**

資金管理団体の指定の期間	
平成 年 月 日から	平成 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	
平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで

※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
0	0	0	0	0	期別内 <input checked="" type="checkbox"/> 17② <input type="checkbox"/>	表紙 <input checked="" type="checkbox"/>	バ収 <input type="checkbox"/>
					期別外 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/>	内容 <input checked="" type="checkbox"/>	バ支 <input type="checkbox"/>
							資産 <input type="checkbox"/>

**必須様式 (1/4)**

(その2)

### 1 収支の総括表

収入総額									5	2	3	0	①+②
(前年からの繰越額)									5	2	3	0	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									5	2	3	0	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)) (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)												0	④
イ 政党匿名寄附												0	⑤
合計 (ア+イ)												0	④+⑤

必須様式(2/4)

## 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 <sup>(※)</sup>	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(その18)に記入すること。

# 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6年3月25日 /

政治団体の名称 福岡医療福祉研究会 /

会計責任者の氏名 江頭 清輝  /

※ 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 印 }

（備考）「会計責任者の氏名」欄には、記名押印又は署名をすること。なお、署名の場合には、必ず会計責任者本人が自署すること。  
解散する年の収支報告書である場合には、「代表者の氏名」欄にも記名押印又は署名をすること。なお、署名の場合には、必ず代表者本人が自署すること。  
宣誓日は、必ず記載し提出すること。