

(その1)

収支報告書 (令和 5 年分)

※該当箇所に「✓」を付すこと。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<input type="checkbox"/> 政党
<input type="checkbox"/> その他の政治団体 (後援会等)	<input type="checkbox"/> 政治資金団体
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	<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

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	

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 ・ 候補者等)

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	_____

(ふりがな) (ちばけんいしけんかい かまがやしぶ)

1 政治団体の名称 千葉県医師連盟 鎌ヶ谷支部

2 主たる事務所の所在地 鎌ヶ谷市東中沢1丁目15番61号

3 代表者の氏名 石川 広己

4 会計責任者の氏名 加藤 伸

問合せ先

(担当者) 川崎美智子

(電話) 047-444-8928

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	_____ (現職 ・ 候補者等)
資金管理団体の届出をした者の氏名	_____

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	_____



367040

5/31

定内郵資国全領N
解後窓N(N)県N過

F1	F2	F3	F4	F5	F6
I		3/5			

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取り消しをした場合のみ記入すること。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当した場合又は該当しなくなった場合のみ記入すること。

収 支 の 状 況

全団体必要

(その2) 注意：収支がない団体にあっても、本表と表（その17）及び表（その20）は提出しなければならない。

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円
(1) 収 入 総 額 (①+②)				7570193
① (前年からの繰越額)				6952134
② (本年の収入額 = A+B+C+D+E+F+G)				618059
(2) 支 出 総 額 (表(その13-1)の合計額)				0
(3) 翌 年 へ の 繰 越 額 ((1)-(2))				7570193

※収支がない場合であっても、上記の表の欄にはすべて記入すること。↑

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	十億	百万	千	円
金 額 A				
員 数				

(2) 寄 附	金 額				備 考
ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	十億	百万	千	円	
(ア) 個 人 か ら の 寄 附 [うち特定寄附]					内訳を表(その7-1)へ記載すること。
(イ) 法 人 そ の 他 の 団 体 か ら の 寄 附					内訳を表(その7-2)へ記載すること。
(ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附					内訳を表(その7-3)へ記載すること。
小 計 (ア)+(イ)+(ウ) [寄附のうち寄附のあっせんによるもの]					(ア)~(ウ)の小計を記載すること。
イ 政 党 匿 名 寄 附					内訳を表(その9)へ記載すること。
合 計 B (ア+イ)					

※「特定寄附」とは、候補者等が、政党から受けた政治活動用資金を自己の資金管理団体に寄附したものをいう。
 ※「政党匿名寄附」とは、政党が街頭や講演会等で受けた一件千円以下の寄附をいう。

全団体必要

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入

交付金を供与した本部又は支部の名称	金額				年月日	主たる事務所の所在地	備考
	十億	百万	千	円			
千葉県医師連盟			618	000	令和5年9月19日	千葉市中央区千葉港4-1	
この頁の小計				618	000		
合計				618	000		F

(その6)

(6) その他の収入					収 年	月	入 日	備 考
摘 要				十 億	百 万	千	円	
こ の 頁 の 小 計								
1 件 10 万 円 未 満 の も の								59
合 計 G								59

注意 預金利子や貸付返戻金などについて記載するもので、「摘要」欄にはその区分を記載すること。
ただし、1件10万円未満の収入については、「1件10万円未満のもの」欄に合算して記載すること。

(その17)

資 産 等 の 状 況

全団体必要

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"/>	

注意(1)すべての団体が提出するものであること。

(2)団体としての資産等について記載するものであり、全ての項目について有・無のいずれかに「✓」を付すこと。

(3)「有」欄に✓を付けた資産等については、その内訳を表(その18)に記載すること。

全団体必要

全団体必要

宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 領収書等の写し
- 監査意見書 (政党及び政治資金団体に限る。)
- 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 5月 29日

政治団体の名称 千葉県医師連盟 鎌谷支部

会計責任者の氏名 加藤 伸 

(以下は解散届提出時のみ記入)

(代 表 者 の 氏 名 (印))

※解散の場合は、解散届も必要となります。

全団体必要