

(その1)

収支報告書

令和 6 年分
(令和 年 月 日開催分)

※該当箇所に すること

(ふりがな)
1 政治団体の名称

ごせんしひがしかんばらぐんいしれんめい
五泉市東蒲原郡医師連盟

2 主たる事務所の所在地

〒959-1863
新潟県五泉市東本町2丁目6番1号五泉市東蒲原郡医師会館

3 代表者の氏名

佐藤 泰

4 会計責任者の氏名

金子 洋



事務担当者の氏名

皆川 秀男

電話番号

0250-41-0611

国会議員関係政治団体の区分		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 党	<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input type="checkbox"/> 党
<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	<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 checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体	<input type="checkbox"/> 政治資金団体
公職の候補者の氏名 _____	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	活動区域の区分	
公職の種類 _____	<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に関する特例の適用期間	資金管理団体の指定の有無		
令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
令和 年 月 日まで	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		
※ 団体コード		:335 ㊦	

(その2)

収支の状況

1 収支の総括表

収入総額・・・・・・・・・・ A=B+C	871,015
(前年からの繰越額)・・ B=前年の収支報告書のEと一致	770,957
(本年の収入額)・・・・ C=様式(その2)～(その6)の合計と一致	100,058
支出総額・・・・・・・・・・ D=様式(その13)の合計と一致	240,000
翌年への繰越額・・・・・・・・ E=A-D	631,015

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	
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	

(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		様式(その7)と一致する
(うち特定寄附)		
(イ)法人その他の団体からの寄附		様式(その7)と一致する
(ウ)政治団体からの寄附	100,000	様式(その7)と一致する
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	100,000	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		様式(その8)と一致する
イ 政党匿名寄附		様式(その9)と一致する
合 計 (ア+イ)	100,000	

(注) 上記(2)寄附の欄に数字が入る場合には、必ず(その7)を添付してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳			寄附者の区分		政治団体	
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
新潟県医師連盟	52,000	R6	2	5	新潟市中央区医学町通2-13	堂前洋一郎
新潟県医師連盟	48,000	R6	6	5	新潟市中央区医学町通2-13	堂前洋一郎
計	100,000					
この頁の小計	100,000					
その他の寄附	0					
合計	100,000					

(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載してください。

(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。

(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、「個人」「法人その他の団体」又は「政治団体」の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載してください。

(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
1 経常経費		
(1) 人件費		
(2) 光熱水費		
(3) 備品・消耗品費		
(4) 事務所費		
小 計		経常経費(1)～(4)の計
2 政治活動費		
(1) 組織活動費		
(2) 選挙関係費		
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費		ア+イ+ウ+エの計
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	240,000	
(6) その他の経費		
小 計	240,000	政治活動費(1)～(6)の計
合 計	240,000	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄付交付金 (寄付)		
支出の目的	金額	年月日			支出を受けた者の氏名 (団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
寄付	200,000	R6	10	18	自由民主党新潟県第三選挙区支部	新発田市大柴町3-6-3	
この頁の小計	200,000	(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。					
その他の支出	40,000	(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。					
合計	240,000	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(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"/>	

※有無についてチェックしてください。

(注) 有にチェックした場合は、項目別区分ごとに(その18)が必要です。

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（政党本部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 7 年 1 月 20 日

政治団体の名称 五泉市東蒲原郡医師連盟

会計責任者の氏名 金子 津

代表者の氏名（解散時のみ記入）



(注) 氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署してください。