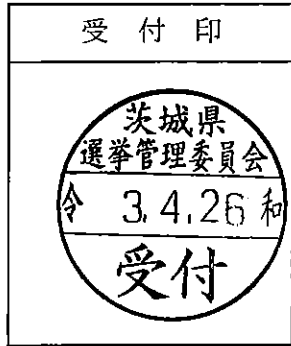


（その1）



（ふりがな）

1 政治団体の名称 イバキケンイシレンズイ 茨城県医師連盟 ツクシマ 土浦支部

2 主たる事務所の所在地 土浦市東真鍋町2-39

3 代表者の氏名 小原 芳道

4 会計責任者の氏名 石川 和明

事務担当者の氏名 服部 正彦

（電話） 029-821-0849

# 収 支 報 告 書

令和 2 年分（令和 年 月 日開催分）

台帳番号	128
------	-----

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 type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input checked="" 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	
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 日から	



(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	百	十	千	百	十	百	十	円	年	月			日
茨城県医師連盟					2	1	4	4	0			2	1	9	水戸市笠原町489	
茨城県医師連盟		1	0	0	0	0	0	0	0			2	8	28	水戸市笠原町489	
この頁の小計					1	0	2	1	4	4	0					
合 計					1	0	2	1	4	4	0					

(注) 同一本部・支部からの交付金は「名寄せ」して年月日順に記載し、「計」を入れて下さい。

(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	
			十億		百万		千			円		
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							5	2	4	0		
小 計							5	2	4	0		
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 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												
(6) その他の経費							1	8	3	2	0	0
小 計							1	8	4	2	1	0
合 計							1	8	4	2	1	0

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			その他の経費 (意見交換会)		
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		
	十億	百万													
土浦市三役との意見交換会					6	9	6	5	0	2	2	4	割烹 駒	土浦市東真鍋町7-24	
この頁の小計					6	9	6	5	0						
その他の支出					7	6	7	6	0						
合計					1	4	6	4	1	0					



(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。)若しくは貯金(普通貯金を除く。)又は郵便貯金(通常郵便貯金を除く。)	<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☑して下さい。

# 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の限る。）

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3年4月26日

政治団体の名称 茨城県医師連盟 土浦支部

会計責任者の氏名 石川 和 明



代表者の氏名（代表者の氏名印は、解散届の場合のみ）

