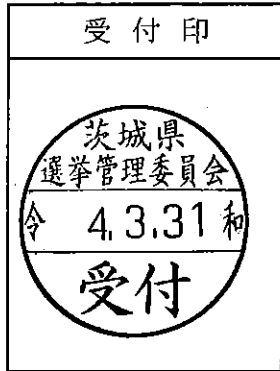


(その1)

収支報告書

| | |
|------|-----|
| 整理番号 | 146 |
|------|-----|



令和 3 年分(令和 年 月 日開催分)

| 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 |

(ふりがな) いばらきけんさぎようりょうほうしれんめい

1 政治団体の名称 茨城県作業療法士連盟

2 主たる事務所の所在地 土浦市湖北2-10-35

3 代表者の氏名 中村 茂美

4 会計責任者の氏名 皆藤 知美

事務担当者の氏名 皆藤 知美

(電話) 029-824-7611

収 支 の 状 況

(その2)

1 収入の総括表

| | | | 十億 | | | 百万 | | | | | | |
|------------|--|--|----|--|--|----|--|---|---|---|---|---|
| 収入総額 | | | | | | | | 2 | 3 | 6 | 5 | 2 |
| (前年よりの繰越額) | | | | | | | | 2 | 3 | 6 | 5 | 2 |
| (本年の収入額) | | | | | | | | | | | | 0 |
| 支出総額 | | | | | | | | | | | | 0 |
| 翌年への繰越額 | | | | | | | | 2 | 3 | 6 | 5 | 2 |

2 収入項目別内訳

| (1) 個人の負担する党費又は会費 | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 金 額 | | | | 十億 | | | | | | | | 0 |
| 員 数 | | | | | | | | | | | | 0 |

| (2) 寄付 | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|--|--|----|--|--|--|--|--|--|-----|---|
| ア 寄付(イを除く。)の区分 | 金 額 | | | | | | | | | | 備 考 | |
| (ア) 個人からの寄付 | | | | 十億 | | | | | | | | 0 |
| 【うち特定寄付】 | | | | | | | | | | | | 0 |
| (イ) 法人その他の団体からの寄付 | | | | | | | | | | | | 0 |
| (ウ) 政治団体からの寄付 | | | | | | | | | | | | 0 |
| 小計 (ア)+(イ)+(ウ) | | | | | | | | | | | | 0 |
| 【寄付のうち寄付のあっせんによるもの】 | | | | | | | | | | | | 0 |
| イ 政党匿名寄付 | | | | | | | | | | | | 0 |
| 合計 (ア+イ) | | | | | | | | | | | | 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 取得の価格が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(普通預金を除く。)又は郵便貯金(通常郵便貯金を除く。) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| カ 金融信託 | <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 取得の価格が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☑してください

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4年3月30日

政治団体の名称 茨城県作業療法士連盟

会計責任者の氏名 皆藤 知美



代表者の氏名(※代表者の氏名印は、解散届の場合のみ) 印