

＜国会議員関係政治団体・資金管理団体以外の政治団体用＞

(その1)

収 支 報 告 書

記入もれ注意

令和 2 年分

チェックもれ注意

1 政治団体の名称

長崎県作業療法士連盟

政治団体の区分

政党の支部

その他の政治団体

その他の政治団体の支部

2 主たる事務所の所在地

西海市西彼町八木原 3453-1

チェックもれ注意

3 代表者の氏名

石塚 一良

活動区域の区分

2以上の都道府県の区域等

同一の都道府県の区域内

4 会計責任者の氏名

木村 彰悟

事務担当者

氏名 木村 彰悟

電話 0957-26-3374

氏名 _____

電話 _____

資金管理団体の指定の有無

有

無 (以下、この欄の記載は不要です。)

公職の種類 _____

資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

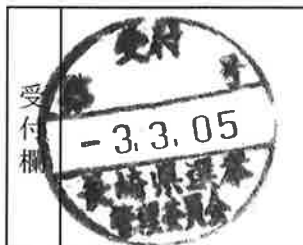
国会議員関係政治団体の区分

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

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

年 月 日から

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

年 月 日から

年 月 日まで

(その2)

収 支 の 状 況

必ず記入してください。
(0の場合は0と記入)

1 収支の総括表

			十億		百万		千		円
収 入 総 額									0
(前年からの繰越額)									0
(本年の収入額)									0
支 出 総 額									0
翌年への繰越額									0



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									
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
			十億		百万		千		円	
(ア) 個人からの寄附 (うち特定寄附)										
(イ) 法人その他の団体からの寄附										
(ウ) 政治団体からの寄附										
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)										記入もれ注意(ア)+(イ)+(ウ)
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)										
イ 政党匿名寄附										
合 計 (ア + イ)										

(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"/>	

(注1) 項目ごとの資産の有無について、「□」内に「レ」を記入すること。

(注2) 有に記入した場合、項目別に様式（その18）に内訳を記載すること。

(その20)

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。

記入もれ注意

令 和 3 年 3 月 4 日

政 治 団 体 の 名 称 長崎県作業療法士連盟

会 計 責 任 者 の 氏 名 杉村 章悟



(代 表 者 の 氏 名

)

(備考1) **政治団体が解散した時のみ**、()内に代表者の記名押印又は署名を記入すること。
(解散した年月日が属する年の収支報告書のみ。ただし、署名の場合は必ず代表者本人が自書すること。)

(備考2) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自書すること。