

(その1)

正

収 支 報 告 書

台帳番号	142
------	-----

令和 5 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	
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 日から	

(ふりがな)

いばらきけんいりょうほうじんれんめい

1 政治団体の名称 茨城県医療法人連盟

2 主たる事務所の所在地 茨城県水戸市笠原町489

3 代表者の氏名 鈴木 邦彦

4 会計責任者の氏名 大場 正二

事務担当者の氏名 薄井 幹夫

(電 話) 029-241-6526

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額										備 考	
			十億		百万		千			円		
1 経常経費												
(1) 人件費						6	6	0	0	0	0	
(2) 光熱水費											0	
(3) 備品・消耗品費											0	
(4) 事務所費											0	
小 計						6	6	0	0	0	0	
2 政治活動費												
(1) 組織活動費							1	0	7	5	0	
(2) 選挙関係費											0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費											0	
ア 機関紙誌の発行事業費											0	
イ 宣伝事業費											0	
ウ 政治資金パーティー開催事業費											0	
エ その他の事業費											0	
(4) 調査研究費											0	
(5) 寄附・交付金						1	3	0	0	0	0	
(6) その他の経費						1	1	4	8	4	0	
小 計						2	5	5	5	9	0	
合 計						9	1	5	5	9	0	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			組織活動費 (旅費交通費)			
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			千						
この頁の小計																0
その他の寄附									1	0	7	5	0			0
合計									1	0	7	5	0			0

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			寄附・交付金 (寄附金)		
支出の目的	金額									年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所の所在地)	備考		
	十億	百万	千	円	円	円	円	円	円						
寄附金					6	0	0	0	0	5	10	27	ながおか佳子後援会事務所	古河市本町2-12-27	
この頁の小計					6	0	0	0	0						
その他の寄附					7	0	0	0	0						
合計					1	3	0	0	0						

(3) 政治活動費の内訳											項目別区分			その他の経費 (その他経費)		
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	千	円	令和	年	月	日	令	和						
会計業務委託					1	1	0	0	0	0	5	6	20	小野瀬・木下税理士法人	ひたちなか市笹野町1-3-20	
この頁の小計					1	1	0	0	0	0						
その他の寄附							4	8	4	0						
合計					1	1	4	8	4	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 / 月 25 日

政治団体の名称 茨城県医療法人連盟

会計責任者の氏名

大場 正二

代表者の氏名（解散する年の収支報告書にのみ記載）