

(その1)

令和01年分
開催分

(ふりがな) じゆうみんしゆとうくまもとけんりがくりようほうしれんめいしぶ

1 政治団体の名称 自由民主党 熊本県理学療法士連盟支部

2 主たる事務所の所在地 熊本県菊池郡大津町大字室955
(アパート・マンション名) 熊本セントラル病院内

3 代表者の氏名 (姓) (名)
北里 堅二

4 会計責任者の氏名 (姓) (名)
波多埜 克宜

事務担当者の氏名

(姓) (名)
柴田 哲成

(電話) 096-358-1118

(電話)

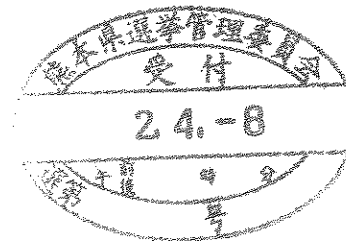
(電話)

| 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 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部 | 規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体 | <input type="checkbox"/> その他の政治団体 |
| | <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 (現職・候補者の別) |
| 資金管理団体の(姓) (名) 届 出をした者の氏 |

| 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(姓) (名) の氏名 |
| 公職の種類 (現職・候補者の別) |
| 公職の候補者(姓) (名) の氏名(2人目) |
| 公職の種類 (現職・候補者の別) |
| 公職の候補者(姓) (名) の氏名(3人目) |
| 公職の種類 (現職・候補者の別) |



| 資金管理団体の指定の期間 |
|-----------------------|
| から まで |
| (※複数の期間がある場合2つめ以降の期間) |

| 国会議員関係政治団体に関する 特例の適用期間 |
|---------------------------|
| から まで |
| (※複数の期間がある場合2つめ以降の期間) |



収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

| | |
|------------|--------|
| 収 入 総 額 | 55,758 |
| (前年からの繰越額) | 55,758 |
| (本年の収入額) | 0 |
| 支 出 総 額 | 0 |
| 翌年への繰越額 | 55,758 |

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 | 0 |
| 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 | 0 | |
| (うち特定寄附) | 0 | |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附 | 0 | |
| (ウ) 政治団体からの寄附 | 0 | |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) | 0 | |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの) | 0 | |
| イ 政党匿名寄附 | 0 | |
| 合 計 (ア + イ) | 0 | |

資 産 等 の 状 況

(その17)

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"/> | |

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 2 年 4 月 6 日

政治団体の名称 自由民主党 熊本県理学療法士連盟支部

会計責任者の氏名 波多野 克宜

代表者の氏名（代表者については解散時のみ記入すること）



(注) 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。