

(その1)

# 収支報告書

※該当箇所にすること

平成 30 年分  
(平成 年 月 日開催分)

(ふりがな)  
1 政治団体の名称

あまくさいりょうふくしけんきょかい  
天草医療福祉研究会

2 主たる事務所の所在地

天草市南新町9の38

3 代表者の氏名

酒井 一守

4 会計責任者の氏名

永芽 実

事務担当者の氏名

植田 一成

(電話)

0969-22-5341

(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
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	第1項の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
	<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	
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 日まで	



(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額 -----	十億	百万	千	円
		14	12	852
(前年からの繰越額) -----		14	12	845
(本年の収入額) -----				7
支 出 総 額 -----		566	660	
翌年への繰越額 -----		846	192	

## 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 -----	十億	百万	千	円
				0
員 数 (党費又は会費を納入した人の数) -----	0 人			

### (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				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っせんによるもの)				0		
イ 政党匿名寄附				0		
合計 (ア + イ)				0		

(その6)

(6) その他の収入									
摘 要	金 額								備 考
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									
1件10万円未満のもの									?
合 計									?

(注) 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載して下さい。

(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									0	
(2)	光 熱 水 費									0	
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費									0	
(4)	事 務 所 費									0	
	小 計									0	
2	政 治 活 動 費										
(1)	組 織 活 動 費					5	6	6	6	6	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～エの計
	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									0	
(6)	そ の 他 の 経 費									0	
	小 計					5	6	6	6	6	0
	合 計					5	6	6	6	6	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。

平成 31 年 / 月 / 日

政治団体の名称

天草医療福祉研究会

会計責任者の氏名

永 芳 実



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）

酒 井 一 守



(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。