



第7号様式
(その1)

收 支 報 告 書

(令和 3 年分)

(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 こもろきたさく いしれんめい
小諸北佐久 医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 長野県小諸市相生町三丁目3番1号
- 3 代表者の氏名 坂口 宇多彦
- 4 会計責任者の氏名 井田 真司

事務担当者の氏名 小林 順子
(電話) 0267-22-0160

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 _____	

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	
<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 checked="" type="checkbox"/> そ の 他 の 政 治 团 体	
<input type="checkbox"/> そ の 他 の 政 治 团 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	

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 _____	

03 年整理番号 6990

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C (A+B)			十億		百万	3	2	2	千	8	3	5
(前年からの繰越額) A					2	1	9	6	3	1	8	
(本年の収入額) B					1	0	2	4	5	1	7	
支出総額D						9	1	8	5	2	8	
翌年への繰越額 (C-D)					2	3	0	2	3	0	7	

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											
金額			十億		百万	9	0	2	0	0	0
員数										3	6

(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		十億		百万		千			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					1	2	2	5	0	0
小計 (ア)+(イ)+(ウ)					1	2	2	5	0	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)					1	2	2	5	0	0

(その6)

(6) その他の収入

(その7)

(7) 寄附の内訳									寄附者の区分	政治団体		
寄附者の氏名 (団体にあっては、その名称)	金額								年月日	住所 (団体にあっては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあっては、代表者の氏名)	備考
長野県医師連盟	百万	1	2	千	2	5	0	円	R3.12.17	長野市大字三輪1316-9	委員長 竹重 王仁	
								円				
この頁の小計			1	2	2	5	0	0				
その他の寄附								0				
合計			1	2	2	5	0	0				

- (備考) 1 寄附者の区分（個人からの寄附・法人その他の団体からの寄附・政治団体からの寄附）ごとに別葉とすること。
 2 同一寄附者は続けて記載すること。
 3 合計欄は最終頁のみ記載すること。
 4 住所は長野県内の場合は郡市から記載すること。県外の場合は都道府県名から記載すること。

(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	百	十	円		
1 経 常 経 費								
(1) 人 件 費 a							0	
(2) 光 熱 水 費 b							0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c							0	
(4) 事 務 所 費 d							0	
小 計 A (a + b + c + d)							0	
2 政 治 活 動 費								
(1) 組 織 活 動 費 e				8	6	5	1	3
(2) 選 挙 関 係 費 f								0
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h + i + j + k)			7	2	6	0	0	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h								0
イ 宣 伝 事 業 費 i			7	2	6	0	0	
ウ 政 治 資 金 パーティー 開 催 事 業 費 j								0
エ そ の 他 の 事 業 費 k								0
(4) 調 査 研 究 費 l								0
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m			7	1	9	0	0	0
(6) そ の 他 の 経 費 n			4	0	4	1	5	
小 計 B (e + f + g + l + m + n)		9	1	8	5	2	8	
合 計 A+B	9	1	8	5	2	8		

(備考) 1 g 欄に必ず記載すること。

2 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

(2) 政治活動費の内訳							項目別区分				(組織活動費)	
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		
	百万	千	百	十	円	銭						
この頁の小計												
その他の支出				8	6	5	1	3				
合計				8	6	5	1	3				

(その15)

(2) 政治活動費の内訳						項目別区分	宣伝事業費 (為書印刷費)		
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		
	百万	千	円						
この頁の小計									
その他の支出				7	2	600			
合 計				7	2	600			

(その15)

(2) 政治活動費の内訳							項目別区分	寄付・交付金	(政治団体寄付)	
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
	百万	2	2	千	0	0	円			
長野県医師連盟 負担金 3期分		2	2	2	0	0	0	R 3.1.25	長野県医師連盟	長野市大字三輪1316-9
長野県医師連盟 負担金 1期分		2	5	2	0	0	0	R 3.5.26	長野県医師連盟	長野市大字三輪1316-9
長野県医師連盟 負担金 2期分		2	4	5	0	0	0	R 3.9.22	長野県医師連盟	長野市大字三輪1316-9
この 頁 の 小 計		7	1	9	0	0	0			
そ の 他 の 支 出								0		
合 计		7	1	9	0	0	0			

(その15)

(2) 政治活動費の内訳						項目別区分			(その他の経費)	
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		
	百万	千	円							
この頁の小計						0				
その他の支出				4 0	4 1	5				
合計				4 0	4 1	5				

(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 錢 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"/>	

(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。

令和 4年 2月 3日

政治団体の名称 小諸北佐久医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名

井田 真司

（備考）

- 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。