

(その1)

収 支 報 告 書

令和5年分

(年 月 日開催分)

政治団体の区分

- 政 党
- 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
- 政 党 の 支 部
- その他の政治団体
- 政治資金団体
- その他の政治団体の支部

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

資金管理団体の指定の有無

- 有
- 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

- 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

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 日まで

1 政治団体の名称 (ふりがな) ぎょうだしいしれんめい 行田市医師連盟 /

2 主たる事務所の所在地 行田市大字上池守44番地

3 代表者の氏名 河本 英敏 /

4 会計責任者の氏名 河本 英敏 /

事務担当者の氏名 長谷川 典子 /

(電話) 048-556-8040 /

(電話)

(電話)



告示用コード					
3	0	4	1	7	0

団体コード					
2	0	2	5	4	7

収受	入力	枚数	
照記		9	0

(その2)

1 収支の総括表

収入総額					2	0	1	9	4	3	7
(前年からの繰越額)									3	8	0
(本年の収入額)					1	6	3	8	6	0	9
支出総額					1	0	1	0	6	5	0
翌年への繰越額					1	0	0	8	7	8	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						1	0	0	8	0	0	0
員数										2	8	人

(2) 寄附												
ア 寄附(イを除く。)の区分		金額						備考				
(7) 個人からの寄附												0
(うち特定寄附)												0
(1) 法人その他の団体からの寄附												0
(7) 政治団体からの寄附					6	1	2	0	0	0		
小計 (7) + (1) + (7)					6	1	2	0	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)					6	1	2	0	0	0		

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金 額				備 考
項 目		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				2 5	6 5 0	
小 計				2 5	6 5 0	
2 政 治 活 動 費						
(1) 組 織 活 動 費				1 0	0 0 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				9 7 5	0 0 0	
(6) そ の 他 の 経 費					0	
小 計				9 8 5	0 0 0	
合 計			1	0 1 0	6 5 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。）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3月19日 /

政治団体の名称 行田市医師連盟 /

会計責任者の氏名 河本 英敏 /

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出) /