

(その1)



# 収 支 報 告 書

記載	繰越	検算	入力	校正
セ	セ	セ	✓	

ひ

2 年分  
( )

(ふりがな)

1 政治団体の名称 大分県老人保健施設連盟

2 主たる事務所の所在地 大分市中戸次4525番地

3 代表者の氏名 川崎紀則

4 会計責任者の氏名 鎌小野喬治

事務担当者の氏名 鎌小野喬治

(電話) 097-597-8181

(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	
年 月 日から	
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	
年 月 日から	
年 月 日まで	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額									4	6	千	5	2	5	円
(前年からの繰越額)									4	6	千	5	2	5	円
(本年の収入額)														0	
支 出 総 額														0	
翌年への繰越額									4	6	千	5	2	5	円

(注) ・「(前年からの繰越額)」は前年の報告書を確認のうえ記載してください。

## 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	円
員	数														0	

(注) ・「員数」は党費又は会費を納入した実人員を記載してください。

(2) 寄 附																		
ア	寄附(イを除く。)	の	区	分														
	(ア)	個	人	か	ら	の	寄	附								0	円	
		(ア)	う	ち	特	定	寄	附										
	(イ)	法	人	そ	の	他	の	団	体	か	ら	の	寄	附				
	(ウ)	政	治	団	体	か	ら	の	寄	附								
	小	計	(ア)	+	(イ)	+	(ウ)											
		(寄	附	の	う	ち	寄	附	の	あ	っ	せ	ん	に	よ	る	も	の
イ	政	党	匿	名	寄	附										0		
	合	計	(ア	+	イ)											0		

(注) ・「(うち特定寄附)」は「個人からの寄附」の内書を記載してください。  
・「(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)」は「小計」の内書を記載してください。

(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		
1	経 常 経 費									
	(1) 人 件 費									
	(2) 光 熱 水 費									
	(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費									
	(4) 事 務 所 費									
	小 計								0	
2	政 治 活 動 費									
	(1) 組 織 活 動 費									
	(2) 選 挙 関 係 費									
	(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費									ア～エの計
	ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費									
	イ 宣 伝 事 業 費									
	ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費									
	エ そ の 他 の 事 業 費									
	(4) 調 査 研 究 費									
	(5) 寄 附 ・ 交 付 金									
	(6) そ の 他 の 経 費									
	小 計								0	
	合 計								0	

(注) ・当該政治団体の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、項目ごとに金額を「備考」欄に記載してください。

(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"/>	

(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 3 年 3 月 19 日

政治団体の名称 大分県老人保健福祉連盟

会計責任者の氏名 鎌小野喬治 

（代表者は、解散した年の収支報告書にのみ記載）

代表者の氏名 川崎 紀則  印

（備考）

- ・「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してください。
- ・解散した場合は代表者の記名押印又は署名が必要です。
- ・国会議員関係政治団体は政治資金監査報告書の添付が必要です。