

(*受付印)



(ふりがな)

収支報告書

(その1)

平成 24 年分

1 政治団体の名称

よこはましびょういんきょうかいせいじれんめい
横浜市病院協会政治連盟

2 主たる事務所の所在地

横浜市南区南太田1-10-3 佐藤病院内

3 代表者の氏名

佐藤克元

4 会計責任者の氏名

新納憲司

事務担当者の氏名

前田晋吾

連絡先
(電話番号)

045 - 250 - 5717

政治団体の区分

- 政党の支部
 その他の政治団体
 その他の政治団体の支部
 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

活動区域の区分

- 全国 (2都道府県以上) 神奈川県内

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

()

*この部分は何も記入しないでください。

	団体コード	受理台帳番号	受付者	区分	処理
*	4318	政党 金庫 その他 1353	不	NG R	

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

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

ア 収 入 総 額 (ア)+(イ)	01	十億		百万	千	円	7	4	3	7	4	4	0
(ア) 前年からの繰越額	02						1	4	3	6	9	0	5
(イ) 本年の収入額	03										5	3	5
イ 支 出 総 額	04												0
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05						1	4	3	7	4	4	0

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	06	十億		百万	千	円							0
員 数 (党費又は会費を納入した人の数) ...	07												

(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	08								
(うち特定寄附)	09								
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10								
(ウ) 政治団体からの寄附	11								
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	12								
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	13								
イ 政党匿名寄附	14								
合 計 (ア + イ)	15							0	

(6) その他の収入									
摘 要		金 額						備 考	
		十億	百万	千	円				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
このページの計									
1件10万円未満のもの							535		
合 計							535		

注1 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ください。
 2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。

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	*
01	ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	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"/>		
06	カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	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"/>		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 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26年 11月 14日

政治団体の名称 横浜市病院協会政治連盟

会計責任者の氏名 新納 憲司  ⑩

（氏名を記入し押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。）

〔〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____ ⑩

（氏名を記入し押印するか、又は代表者本人が署名してください。）

〕