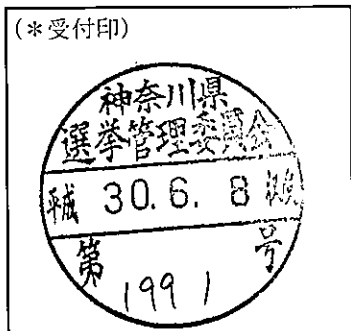


収支報告書

平成 30 年分

※該当箇所に☑してください。



(*受付印)

(ふりがな) (かながわけんいんけんさくしゆい)
 1 政治団体の名称 神奈川県医学検査連盟

政治団体の区分

政党の支部
 その他の政治団体(後援会等)
 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

2 主たる事務所の所在地 〒231-0023 横浜市中区山下町51番地1 読売横浜ビル5階

活動区域の区分

全国(2都道府県以上) 神奈川県内

3 代表者の氏名 原 正良

資金管理団体の指定の有無

有
 無

※以下 指定「有」の場合のみ記入
 公職の種類

(現職 ・ 候補者等)

資金管理団体の届出
 をした者の氏名

4 会計責任者の氏名 鶴野和則

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

(現職 ・ 候補者等)

事務担当者の氏名 鶴野和則

一般社団法人
 神奈川県臨床検査技師会

連絡先
 (電話番号) 電話 (045) 212-2862

(※)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

*この部分は何も記入しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政党 全 その他	387	6584	宮	N G K	

※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。

6

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表				金 額				備 考			
								うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
項 目				十億	百万	千	円	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01									
	2 光 熱 水 費	02									
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03									
	4 事 務 所 費	04									
	小 計 (1+2+3+4)	05									
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06									
	6 選 挙 関 係 費	07									
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 (1)+(2)+(3)+(4) その他の事業費の計	08									
	(1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09									
	(2) 宣 伝 事 業 費	10									
	(3) 政 治 資 金 パーティー開催事業費	11									
	(4) そ の 他 の 事 業 費	12									
	8 調 査 研 究 費	13									
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14									
	10 そ の 他 の 経 費	15						6647			
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16					6647				
	合 計 (ア + イ)	17					6647				

注 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)					細目別区分		
		組織活動費 政治資金 寄附・交付金	選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費	機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	宣伝事業費 調査研究費		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(団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考
		千	百	十	円				
01						・			
02						・			
03						・			
04						・			
05						・			
06						・			
07						・			
08						・			
09						・			
10						・			
11						・			
12						・			
このページの小計									
その他の支出					6647				
合計					6647				

- 注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。
 2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
 3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
 4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」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。)又は貯金(普通貯金を除く。)	<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30年 6 月 8 日

政治団体の名称 神奈川県医学検査連盟

会計責任者の氏名 鶴野和則 

（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 原正良 

（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。）