

(その1)

# 収 支 報 告 書

令和6年分

( 年 月 日開催分)

(ふりがな) あしやしいしれんめい  
1 政治団体の名称 芦屋市医師連盟

2 主たる事務所の所在地 兵庫県芦屋市公光町5番21号

3 代表者の氏名 安住 吉弘

4 会計責任者の氏名 土田 陽三

事務担当者の氏名 石見 健児

(電話) 0797-32-2000

(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 |
|--------------|
| 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            |

(その2)

1 収支の総括表

|                               |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .             |  |  |  | 4 | 4 | 6 | 1 | 3 | 6 | 0 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  | 4 | 1 | 5 | 3 | 0 | 6 | 0 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |   | 3 | 0 | 8 | 3 | 0 | 0 |
| 支 出 総 額 . . . . .             |  |  |  |   |   | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . .       |  |  |  | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 0 | 8 |

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              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 <sup>人</sup> |

|                       |  |     |  |   |   |   |   |     |   |  |
|-----------------------|--|-----|--|---|---|---|---|-----|---|--|
| (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 |  |     |  | 3 | 0 | 8 | 0 | 0   | 0 |  |
| 小 計 (7) + (1) + (7)   |  |     |  | 3 | 0 | 8 | 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)           |  |     |  | 3 | 0 | 8 | 0 | 0   | 0 |  |

(その6)

(6) その他の収入

[illegible]

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      |     |   |  |   |   | 寄附者の区分 |         | 3.政治団体                 |                    |    |
|-----------|----------------------|-----|---|--|---|---|--------|---------|------------------------|--------------------|----|
| 行番号       | 寄附者の氏名（団体にあつては、その名称） | 金 額 |   |  |   |   |        | 年月日     | 住所（団体にあつては、主たる事務所の所在地） | 職業（団体にあつては、代表者の氏名） | 備考 |
| 1         | 兵庫県医師連盟              |     | 十 |  | 百 | 千 | 円      | R6/3/22 | 兵庫県神戸市中央区磯上通6丁目1番11号   | 八田 昌樹              |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |
|           |                      |     |   |  |   |   |        |         |                        |                    |    |

(その13)

## 3 支出項目別金額の内訳

| (1) 支出の総括表            |  |     |   |   |   |   |   |   |   | 備 考 |  |
|-----------------------|--|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----|--|
| 項 目                   |  | 金 額 |   |   |   |   |   |   |   |     |  |
|                       |  | 十   | 百 | 千 | 百 | 千 | 百 | 千 | 円 |     |  |
| 1 経 常 経 費             |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| (1) 人 件 費             |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| (2) 光 熱 水 費           |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費     |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| (4) 事 務 所 費           |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| 小 計                   |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| 2 政 治 活 動 費           |  |     |   |   | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 |     |  |
| (1) 組 織 活 動 費         |  |     |   |   |   |   |   |   |   |     |  |
| (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       |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| (6) そ の 他 の 経 費       |  |     |   |   |   |   |   |   | 0 |     |  |
| 小 計                   |  |     |   |   | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 |     |  |
| 合 計                   |  |     |   |   | 2 | 0 | 1 | 5 | 2 |     |  |

(その15)

[illegible]

(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7年1月7日

政治団体の名称      芦屋市医師連盟

会計責任者の氏名      土田 陽三

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)