

(その1)

# 収 支 報 告 書

〒182-0026

1 主たる事務所の所在地 東京都調布市小島町3-68-9

(ふりがな) とungskyoutoishiseijirenmeichoufushibu

2 政治団体の名称 東京都医師政治連盟調布市支部

3 代表者の氏名 荒井 敏

4 会計責任者の氏名 江木 七海

5 令和 6 年分

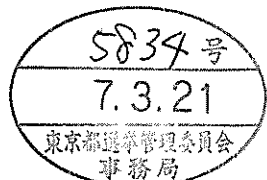
|       |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 団体コード | 0            | 5 | 1 | 0 | 1 | 7 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 9 | 2 |
| 前年繰越額 | 19,879,059 円 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

事務担当者の氏名 海老沢 香織

電話番号 042-483-8648

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 受 付 | 審 査 | 確 認 |
|     | ✓   |     |
| 消 込 | パンチ | 照 合 |
| 済   |     |     |

312960



※該当箇所に ☒ レ すること。

| 政治団体の区分                                                 |   |
|---------------------------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 政                              | 党 |
| <input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部                      |   |
| <input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体                    |   |
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2<br>第1項の規定による政治団体 |   |
| <input type="checkbox"/> そ の 他 の 政 治 団 体                |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部         |   |
| 活動区域の区分                                                 |   |
| 東 京 都 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 _____ (現・候)          |                                       |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名 _____     |                                       |

| (※) 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 |  |

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消しをした場合のみ記入のこと。

| 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<br>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<br>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・候)                                             |  |

| (※) 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 |  |

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当した場合又は該当しなくなった場合のみ記入のこと。

## 収 支 の 状 況

(その2)

| 項 目                                                | 金 額        | 項 目                      | 金 額        |
|----------------------------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| I 収 入 総 額 (1)～(2)の計                                | 25,508,640 | II 支 出 総 額 1～2の計         | 4,482,672  |
| (1) 前年からの繰越額                                       | 19,879,059 | 1 経常経費の合計 (1)～(4)の計      | 62,016     |
| (2) 本年の収入額 1～6の計                                   | 5,629,581  | (1) 人 件 費                | 33,440     |
| 1 個人の負担する党費又は会費                                    | 4,938,000  | (2) 光 熱 水 費              |            |
| (党費又は会費を納入した人の数)                                   | 137人       | (3) 備品・消耗品費              |            |
| 2 寄附 (1)～(2)の計                                     |            | (4) 事 務 所 費              | 28,576     |
| (1) 寄附の区分 ア～ウの計                                    |            | 2 政治活動費の合計 (1)～(6)の計     | 4,420,656  |
| ア 個人からの寄附                                          |            | (1) 組 織 活 動 費            | 276,210    |
| (うち特定寄附)                                           |            | (2) 選 挙 関 係 費            |            |
| イ 法人その他の団体からの寄附                                    |            | (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 ア～エの計 |            |
| ウ 政治団体からの寄附                                        |            | ア 機関紙誌の発行事業費             |            |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)                                |            | イ 宣伝事業費                  |            |
| (2) 政党匿名寄附                                         |            | ウ 政治資金パーティー開催事業費         |            |
| 3 機関紙誌の発行その他の事業による収入                               |            | エ その他の事業費                |            |
| (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)<br>(1000万円以上の政治資金パーティー)  |            | (4) 調 査 研 究 費            |            |
| (2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入)<br>(1パーティーで1人20万円超の支払) |            | (5) 寄 附 ・ 交 付 金          | 4,080,880  |
| ((2)のうち対価の支払いのあつせんによるもの)                           |            | (6) その他の経費               | 63,566     |
| 4 借 入 金                                            |            | 備 考                      |            |
| 5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入                            | 690,000    |                          |            |
| 6 その他の収入 (1)～(2)の計                                 | 1,581      |                          |            |
| (1) 10万円未満のものの計                                    | 1,581      |                          |            |
| (2) 10万円以上のものの計                                    |            | III 翌年への繰越額 (I－II)       | 21,025,968 |

(その5)

| (5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 |         |   |   |    |    |                 |
|---------------------------|---------|---|---|----|----|-----------------|
| 交付金を供与した本部又は支部の名称         | 金       | 額 | 年 | 月  | 日  | 主たる事務所の所在地      |
| 東京都医師政治連盟                 | 690,000 |   | 6 | 12 | 23 | 東京都千代田区神田駿河台2-5 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
|                           |         |   |   |    |    |                 |
| この頁の小計                    | 690,000 |   |   |    |    |                 |
| 合 計                       | 690,000 |   |   |    |    |                 |

(注1) 同一本部・支部（選管等へ届出たものに限る）からの交付金  
金が複数ある場合は「名寄せ」して年月日順に記載し、「計」を入れてください。  
(注2) 合計は最終頁に記載してください。

(その6)

| (6) その他の収入            |       |                                                                                                         |
|-----------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 摘 要                   | 金 額   | 備 考                                                                                                     |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
|                       |       |                                                                                                         |
| こ の 頁 の 小 計           | 0     | (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「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。<br>(注2) 「1件10万円未満のもの」と「合計」は最終頁に記載してください。 |
| 1 件 1 0 万 円 未 満 の も の | 1,581 |                                                                                                         |
| 合 計                   | 1,581 |                                                                                                         |

(その15)

(3) 政治活動費の内訳

↓ (1～9のいずれかに○をつけてください)

↓ (費目ごとに適宜小分類して記入)

| 項目別<br>区分 | ① 組織活動費 2. 選挙関係費 3. 機関紙誌の発行事業費 4. 宣伝事業費 5. 政治資金パーティー開催事業費 |   |   |   |       | 項目別区分小分類<br>※記入必須 |                   | 渉外費 |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------|---|---|---|-------|-------------------|-------------------|-----|--|
|           | 6. その他の事業費 7. 調査研究費 8. 寄附・交付金 9. 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(又は名称)  | 支出を受けた者の住所(又は所在地) | 備考  |  |
|           | 十                                                         | 百 | 千 | 円 | 年     | 月                 | 日                 |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
|           |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
| この頁の小計    |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
| その他の支出    |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |
| 合 計       |                                                           |   |   |   |       |                   |                   |     |  |

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、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。

(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別葉としてください。

(その15)

[illegible]

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   | (1～9のいずれかに○をつけてください) |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  | (費目ごとに適宜小分類して記入) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|---|---|---|---|---|----------------------|---|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 項目別<br>区分    |  | 1. 組織活動費 2. 選挙関係費 3. 機関紙誌の発行事業費 4. 宣伝事業費 5. 政治資金パーティー<br>開催事業費<br>6. その他の事業費 7. 調査研究費 ⑧ 寄附・交付金 9. その他の経費 |        |   |   |   |   |   |   |                      |   | 項目別区分小分類<br>※記入必須 |                                                                            | 負担金               |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支 出 の 目 的    |  | 金 額                                                                                                      |        |   |   |   |   |   |   | 年 月 日                |   | 支出を受けた者の氏名(又は名称)  |                                                                            | 支出を受けた者の住所(又は所在地) |                 | 備考 |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  | 十<br>億                                                                                                   | 百<br>万 | 千 | 円 | 令 | 和 |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日医・都医連負担金    |  |                                                                                                          | 4      | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6                    | 8 | 26                | 東京都医師政治連盟                                                                  |                   | 東京都千代田区神田駿河台2-5 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   |                                                                            |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| この頁の小計       |  |                                                                                                          | 4      | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |                      |   |                   | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。                    |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の支出       |  |                                                                                                          |        |   |   |   | 8 | 8 | 0 |                      |   |                   | (注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、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。 |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計          |  |                                                                                                          | 4      | 0 | 8 | 0 | 8 | 8 | 0 |                      |   |                   | (注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。                  |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |                                                                                                          |        |   |   |   |   |   |   |                      |   |                   | (注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別業としてください。                                           |                   |                 |    |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |                                                                                                                           |    |   |   |       | (1～9のいずれかに○をつけてください) |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  | (費目ごとに適宜小分類して記入) |  |  |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------|----------------------|---------------------------------------------------------|---|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|----|--|------------------|--|--|--|
| 項目別<br>区分    | 1. 組織活動費    2. 選挙関係費    3. 機関紙誌の発行事業費    4. 宣伝事業費    5. 政治資金パーティー開催事業費<br>6. その他の事業費    7. 調査研究費    8. 寄附・交付金    ⑨ その他の経費 |    |   |   |       |                      |                                                         |   | 項目別区分小分類<br>※記入必須 |                                                                            |    |  | 会費返金             |  |  |  |
| 支出の目的        | 金額                                                                                                                        |    |   |   | 年 月 日 |                      | 支出を受けた者の氏名(又は名称)                                        |   | 支出を受けた者の住所(又は所在地) |                                                                            | 備考 |  |                  |  |  |  |
|              | 十億                                                                                                                        | 百万 | 千 | 円 | 令     | 和                    |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
| この頁の小計       |                                                                                                                           |    |   |   |       | 0                    | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。 |   |                   |                                                                            |    |  |                  |  |  |  |
| その他の支出       |                                                                                                                           |    |   |   | 3     | 6                    | 0                                                       | 0 | 0                 | (注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、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。 |    |  |                  |  |  |  |
| 合 計          |                                                                                                                           |    |   |   | 3     | 6                    | 0                                                       | 0 | 0                 | (注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。                  |    |  |                  |  |  |  |
|              |                                                                                                                           |    |   |   |       |                      |                                                         |   |                   | (注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別葉としてください。                                           |    |  |                  |  |  |  |



(その15)

[illegible]

(その16)

| (4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳 |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|-------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|------------------------------------------|-----------------|----|
| 支 出 項 目                       | 金 額       | 年 月 日                                                                                                 |   |    | 交 付 金 の 供 与 を 受 け た<br>本 部 又 は 支 部 の 名 称 | 主たる事務所の所在地      | 備考 |
| 寄附・交付金                        | 4,080,000 | 6                                                                                                     | 8 | 26 | 東京都医師政治連盟                                | 東京都千代田区神田駿河台2-5 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
|                               |           |                                                                                                       |   |    |                                          |                 |    |
| こ の 頁 の 小 計                   | 4,080,000 | (注1) 同一本部・支部（選管等へ届け出たものに限る）への支出があった場合、その14、その15に記載したうえで、支出項目を問わず1円以上のすべての支出を再掲するものです。合計は最終頁に記載してください。 |   |    |                                          |                 |    |
| 合 計                           | 4,080,000 | (注2) 支出項目は、その2（都団体）または、その13（全国団体）の項目と一致します。<br>例：組織活動費、寄附・交付金                                         |   |    |                                          |                 |    |

(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"/> |     |

※有無について☑してください。

(注) 有に☑の場合は「項目別区分」ごと(その18)が必要です。

# 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 7 年 3 月 19 日

政治団体の名称 東京都医師政治連盟 調布市支部

会計責任者の氏名 江 木 七 海



↓（代表者については解散届と同時に提出する解散年の収支報告書にのみ記載すること。）  
※解散の場合は、解散届も必要です。

（代 表 者 の 氏 名

印）

（注1）「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。

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

（注2）国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。

全団体提出