

# 収 支 報 告 書

令和 2 年分

(令和 年 月 日開催分)

- (ふりがな)
- 政治団体の名称 にほんしんしやくけんぎし れんめい せいとふしふ  
日本臨床検査技師連盟 京都府支部
  - 主たる事務所の所在地 京都府上京区千本通竹屋町東入主税町910  
京都保健衛生専門学校内
  - 代表者の氏名 小澤優
  - 会計責任者の氏名 早瀬泰行

事務担当者

(氏名) 小澤優  
 (電話) 075 801 2593  
 (氏名) \_\_\_\_\_  
 (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 type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input checked="" 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

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

公職の種類

公職の候補者の氏名

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

(注) 報告対象年の途中で資金管理団体の指定又は取消をした場合のみ記入

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

(注) 報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当又は非該当となった場合のみ記入

1 報告書作成に当たっては、「収支報告書記載要領」を参照してください。  
 2 提出に当たっては、記載のない用紙をはずし、提出部数ごとにとじ直してください。





(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			
	千	百	十	百	十				
1 経常経費						本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
(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+イ+ウ+エ)									
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					2 0 0 0 0				
小 計					2 0 0 0 0				
合 計					2 0 0 0 0	↑			

この欄には、ア・イ・ウ・エの合計額を記載してください。

(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、項目ごとにその額を備考欄に記載してください。併せて(その16)の添付が必要です。



(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"/>	

(注)。「□」内には、該当するものに「✓」を記入し、該当資産等がある場合は資産等の項目ごとに様式(その18)に必要事項を記載してください。

• すべての項目に該当がない場合も必ず本様式は提出してください。

(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 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 12 日

政治団体の名称 日本臨床検査技師連盟 京都府支部

会計責任者の氏名 早瀬 泰行



※ 解散する年のみ  
代表者の氏名



(注) 記名・押印又は署名をしてください。