

収 支 報 告 書

令和 2 年分

(ふりがな) ^{じゅうみんしゅうとう}
 1 政治団体の名称 **自由民主党**
^{あおもりけんかんごんめいしぶ}
青森県看護連盟支部

2 主たる事務所の所在地
青森市安方1丁目10-16(一財)青森県自由民主会館303号室

3 代表者の氏名 **須藤 明子**

4 会計責任者の氏名 **高野 紀子**

事務担当者の氏名 **野上 舞**
 (電話) **017-773-1954**
 (電話) _____
 (電話) _____

※この報告書の内容等について連絡する場合がありますので、担当者名、電話番号を必ずご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

資産	有・無
----	-----



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 checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	(令和 年 月 日開催分)
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体
	<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(注2)
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(注2)
令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

- (注) 1 該当する「□」に「レ」を記入してください。
 2 資金管理団体の指定の期間、国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間については、当該年中に新たに指定・適用及び取消をした団体のみ記載してください。
 3 記載に当たっては「政治資金収支報告書記載例」をご覧ください。



収 支 の 状 況

(その2)
1 収支の総括表

		十億		百万		千		円
収 入 総 額				2	2	1	1	3 1 1
(前年からの繰越額)				1	3	6	0	4 6 9
(本年の収入額)					8	5	0	8 4 2
支 出 総 額					3	5	2	3 6 3
翌 年 へ の 繰 越 額				1	8	5	8	9 4 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

		十億		百万		千		円
金 額				1	2	4		8 0 0
員 数								9 9

(注) 1 金額は、合計金額を記載してください。
2 員数は、党費又は会費を納入した者の実人数を記載してください。

(2) 寄 附

ア 寄附 (イを除く。) の区分		十億		百万		千		円	備 考
(ア) 個人からの寄附								0	
[うち特定寄附]								0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附								0	
(ウ) 政治団体からの寄附						7	0	0 0 0	
小 計 ((ア)+(イ)+(ウ))						7	0	0 0 0	
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]								0	
イ 政党匿名寄附								0	
合 計 (ア + イ)						7	0	0 0 0	

(注) 「寄附」による収入がある場合は、(その7)の記載が必要です。

(その6)

(6) その他の収入					
摘 要	金 額				備 考
	十億	百万	千	円	
この頁の小計				0	(注)1 1件10万円以上のものは個別に記載し、10万円未満のものは一括して記載してください。 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。
1件10万円未満のもの			2,604	2	
合 計			2,604	2	

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分	1.個人	2.法人・その他の団体	<input checked="" type="radio"/> 3.政治団体	
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	
	十億	百万	千	円					
青森県看護連盟			700	000	R2.3.25	青森市安方1丁目10-16(一財)青森県自由民主会館303号室	須藤明子		
この頁の小計			700	000					
その他の寄附				0					
合 計			700	000					

- (注) 1 寄附者の氏名・住所等は正確に記載してください。
 例：「(株)〇〇社(△△支店)」
 2 寄附した者ごとに名寄せしてください。
 3 年間合計金額が5万円を超えるものは、個別に記載してください。
 4 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金 額						備 考
項 目		十億	百万	千	円			
1 経常 経費	(1) 人件費			1	2	8	2 8 0	
	(2) 光熱水費						0	
	(3) 備品・消耗品費						0	
	(4) 事務所費				1	0	8 3	
	小 計			1	2	9	3 6 3	
2 政 治 活 動 費	(1) 組織活動費			2	2	3	0 0 0	
	(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	2	3	0 0 0		
合 計			3	5	2	3 6 3	(注) 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳						項目別区分 組織活動費 (組織対策費)			
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
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									0
その他の支出					5	2	0	0	0
合 計					5	2	0	0	0

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (渉外費)				
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	
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									0
その他の支出									1 7 1 0 0 0
合計									1 7 1 0 0 0

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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) 1 有無について「□」に「レ」を記入してください。
2 資産等が「有」の場合、資産等の項目別に(その18)に記載してください。
3 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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 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つて、真実に相違ありません。

令和 3 年 / 月 2 / 日

政治団体の名称 自由民主党青森県看護連盟支部

会計責任者の氏名 高野 紀子



代表者の氏名 _____ 印

（代表者の氏名は、解散に伴う収支報告書についてのみ記載してください。）

（備考）「会計責任者の氏名」欄（解散に伴う収支報告書については「代表者の氏名」欄も）は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人（代表者本人）が自署してください。