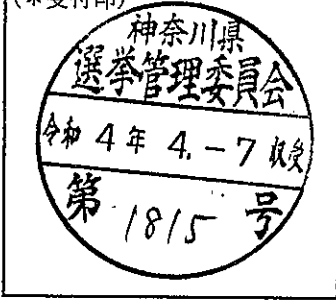


収支報告書

令和 3 年分

(*受付印)



(ふりがな) にほんりんしょうけんされんめいかながわけんしよ)

1 政治団体の名称 日本臨床検査技師連盟神奈川支部

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

3 代表者の氏名 佐藤 泰之

4 会計責任者の氏名 佐藤 泰之

事務担当者の氏名 佐藤 泰之

連絡先 (一社) 神奈川県臨床検査技師会
(電話番号) 045-212-2862

※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体(後援会等)	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	
<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	

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 全国(2都道府県以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県内

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 無
※以下 指定「有」の場合のみ記載 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

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
(現職・候補者等)

*この部分は何も記載しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政党 全国 その他	1215	9324	15	N OK	

(※)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

※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載。

※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載。

収支の状況

(その2)

1 収支の総括表

		十億	百万	千	円	
ア 収入総額 (ア)+(イ)	01					8,116,600
(ア) 前年からの繰越額	02					2,901,600
(イ) 本年の収入額	03					5,215,000
イ 支出総額	04					0
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05					2,901,600

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	06				
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07				

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分		金額				備考
		十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附	08					
(うち特定寄附)	09					
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10					
(ウ) 政治団体からの寄附	11					
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12					
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13					
イ 政党匿名寄附	14					
合計 (ア + イ)	15					

令和6年3月28日收受の
願により本紙のとおり訂正

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。

令和4年 4 月 4 日

政治団体の名称 日本臨床検査技師連盟神奈川支部

会計責任者の氏名

佐藤 奈之



〔〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____〕