



# 収 支 報 告 書

令和 2 年分  
(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称

じやうみんしやう  
やまぐちけんりがくしやうほうしれんめいしき  
自由民主党  
山口県理学療法士連盟支部

2 主たる事務所の所在地

山口県下松市古川町4丁目5番7号

3 代表者の氏名

綿谷昌明

4 会計責任者の氏名

大谷道明

事務担当者

(氏名) 大谷道明

(電話) TEL (0833) 48-3500

(氏名)

(電話)

政治団体の区分

- 政党
- 政党の支部
- 政治資金団体
- 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
- その他の政治団体
- その他の政治団体の支部

活動区域の区分

- 2以上の都道府県の区域等
- 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)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	円
.....				
(前年からの繰越額)				
(本年の収入額)				
支 出 総 額				
翌年への繰越額				

## 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	十億	百万	千	円
.....				
員 数				

### (2) 寄附

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

(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
		十億		百万		千		円				
1	経常経費											
(1)	人件費											
(2)	光熱水費											
(3)	備品・消耗品費											
(4)	事務所費											
小	計											
2	政治活動費											
(1)	組織活動費						84	0000				-
(2)	選挙関係費											
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費											
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											
小	計						84	0000				-
合	計						84	0000				-

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <b>組織活動費</b> ( <b>行事費</b> )			
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円				
この頁の小計								
その他の支出								
合計								

840000  
840000

(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 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 3 日

政治団体の名称

自由民主党  
山口県理学療法士連盟支部

会計責任者の氏名

大谷道明



代表者の氏名  
（解散の場合に限る。）



（備考）

「会計責任者の氏名」欄及び「代表者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人及び代表者本人が自署すること。