

収 支 報 告 書

令和 2 年 分
(令和 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称

ふくいけん りがくりおほし れんめい
福井県理学療法士連盟

2 主たる事務所の所在地

福井県福井市堅達町 24-1

3 代表者の氏名

伊藤 康信

4 会計責任者の氏名

米村 好真

政治団体の区分	
<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第1項の規定による政治団体
<input checked="" 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



(ふりがな)
事務担当者の氏名

よむら よしさ
米村 好真

連絡先の電話番号

(090) 2093 - 0326

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	
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	

政治団体コード	年分	報告年月日
	令和	令和

(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					2	6	4	0		
	小計					2	6	4	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 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					2	1	0	0	0	0
(6)	その他の経費						7	2	8	0	0
	小計					2	8	2	8	0	0
	合計					2	8	5	4	4	0

(その15) 8

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 寄附・交付金 ()				
行番号	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	百	十	千	百	十	円				
1	寄付金			1	5	0	0	0	0	0	R2年1月13日	日本理学療法士連盟	東京都渋谷区千駄ヶ谷3-8-5	
2												会長 牛田一登		
3	寄付金				5	0	0	0	0	0	R2年12月25日	日本理学療法士連盟	東京都港区六本木7-11-10	
4												会長 牛田一登		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
	このページの小計			2	0	0	0	0	0	0				
	その他の支出				1	0	0	0	0	0				
	合 計			2	1	0	0	0	0	0				

(その15) 9

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 その他の経費 ()			
行番号	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				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
このページの小計													
その他の支出								1	2	8	0	0	
合 計								1	2	8	0	0	

(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または土地の賃借権	<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(普通預金および当座預金を除く。)または貯金(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"/>	

