

第7号様式(第9条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

令和 5 年分

- (ふりがな) じゆうみんしゅとうおきなわけんいりょうかいしぶ
- 1 政治団体の名称 自由民主党沖縄県医療会支部
- 2 主たる事務所の所在地 南風原町字新川218-9
- 3 代表者の氏名 安里 哲好
- 4 会計責任者の氏名 稲田 隆司

政治団体の区分
政党の支部

活動区域の区分
同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無
無

事務担当者の氏名 金城 直

(電話) (事務所) 098-888-1207

最終	入力	受付
①	②	③

注: この報告書の様式(その1~20まで)のうち、

様式(その1)(その2)(その17)(その20)は収入・支出、資産等がない団体にあっても必ず提出して下さい。それ以外の様式については、該当項目があれば提出して下さい。



(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 ① (②+③)	142,413 円
(前 年 からの 繰 越 額) ②	(8,763)
(本 年 の 収 入 額) ③	(133,650)
支 出 総 額 ④	133,650
翌 年 へ の 繰 越 額 ⑤ (①-④)	8,763

2 収入項目別金額の内訳[(1)~(12)]

(1) 個人の負担する党費又は会費	
金 額	0 円
員 数	0

(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	0	
[うち 特 定 寄 附]	(0)	
(イ) 法 人 其 他 の 団 体 からの 寄 附	0	
(ウ) 政 治 団 体 からの 寄 附	133,650	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	133,650	
[寄 附 の うち 寄 附 の あ っ せ ん に よ る も の]	(0)	
イ 政 党 匿 名 寄 附	0	
合 計 (ア + イ)	0	

(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(又は名称)	金額	年月日	住所(又は所在地)	職業(又は代表者の氏名)	備考	
沖縄県医師連盟	133,650	5/12/8	南風原町字新川218-9	安里哲好		
この頁の小計	133,650					
その他の寄附	0					
合計	133,650					

(注1) 同一者からの年間5万円超(5万1円以上)の寄附は個別に記載してください。
(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載してください。
(注4) 同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの寄附や交付金は、(その5)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		
項 目	金 額	備 考
1 経 常 経 費	円	
(1) 人 件 費	0	
(2) 光 熱 水 費	0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	0	
(4) 事 務 所 費	0	
小 計	0	
2 政 治 活 動 費	円	
(1) 組 織 活 動 費	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	133,650	
(6) そ の 他 の 経 費	0	
小 計	133,650	
合 計	133,650	

(その15)

(2)政治活動費の内訳		項目別区分 寄附・交付金(寄附金)			
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
寄付金	133,650	R5.12.8	自由民主党 沖縄県支部連合会	那覇市久茂地3-11-13	
この頁の小計	133,650				
その他の支出	0				
合計	133,650				

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 領収書等の写し
- 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- 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 6 年 3 月 27 日

政治団体の名称 自由民主党沖縄県医療会支部

会計責任者の氏名

稲田 隆司



（↓代表者については、解散する年の収支報告書にのみ記載すること。）

代表者の氏名



(注1) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署してください。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載してください。