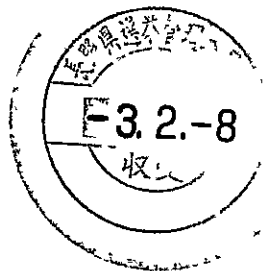


第14号様式
(その1)



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 まつもと市歯科医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 松本市深志ス丁目3番2号
- 3 代表者の氏名 会長 大久保 蓮人
- 4 会計責任者の氏名 中嶋 みどり

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党
<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

事務担当者の氏名 武井 保典

(電話) 0263 - 33 - 2354

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 _____	

2 年整理番号 11846

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C (A+B)			十億			百万	4	0	9	0	千	6	0	2	円
(前年からの繰越額) A							3	8	1	2		5	7	2	
(本年の収入額) B								2	7	8		0	3	0	
支出総額D								2	1	9		8	0	0	
翌年への繰越額 (C-D)							3	8	7	0		8	0	2	

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															人

(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							2	7	8	0	0	0				
小計 (ア)+(イ)+(ウ)							2	7	8	0	0	0				
(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)							2	7	8	0	0	0				

(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		
	十位	百万	千	百	十	百	十	百	十	百			
1 経 常 経 費													
(1) 人 件 費 a													
(2) 光 熱 水 費 b													
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c													
(4) 事 務 所 費 d													
小 計 A (a+b+c+d)													
2 政 治 活 動 費													
(1) 組 織 活 動 費 e												0	
(2) 選 挙 関 係 費 f							2	1	9	8	0	0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h+i+j+k)													0
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h													
イ 宣 伝 事 業 費 i													
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費 j													
エ そ の 他 の 事 業 費 k													
(4) 調 査 研 究 費 l													
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m													
(6) そ の 他 の 経 費 n													
小 計 B (e+f+g+l+m+n)							2	1	9	8	0	0	
合 計 A+B							2	1	9	8	0	0	

(備考) 1 g欄に必ず記載すること。

2 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 <u>選挙関係費</u> (公認推薦料)				
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	
	百万	千	百	十	円	分					
公認推薦料		1	0	0	0	0	0	R2.2.4	大月よしの後援会	松本市千代1-17-18 有翁ビル1F	
公認推薦料		1	0	0	0	0	0	R2.2.4	臥雲の会	松本市千代1-2-24 やまかぜビル2F	
この頁の小計		2	0	0	0	0	0				
その他の支出							0				
合計		2	0	0	0	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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<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 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って、真実に相違ありません。

令和 3 年 2 月 4 日

政治団体の名称 松本市歯科医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 中嶋 みどり



(備考)

- 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すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。