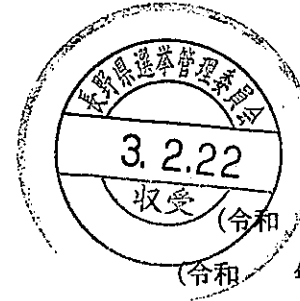


第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書



- 1 政治団体の名称 ふりがな 上水内郡歯科医師連盟 かみみのちぐんしかいしれんめい
- 2 主たる事務所の所在地 長野市信州新町新町205
- 3 代表者の氏名 大内 源之
- 4 会計責任者の氏名 丸山 文孝

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

(電話) 026 - 239 - 7530

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 5470

資金管理団体の指定の期間	
平成 年 月 日から	平成 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	
平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

			十億			百万			千			円	
収 入 総 額C (A+B)									7	4	4	4	3
(前年からの繰越額) A									4	8	4	4	3
(本年の収入額) B									2	6	0	0	0
支 出 総 額D									1	8	0	0	0
翌年への繰越額 (C-D)									5	6	4	4	3

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												0
員 数												人 0

(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 (うち特定寄附)												0 0
(イ) 法人その他の団体からの寄附												0
(ウ) 政治団体からの寄附						2	6	0	0	0		
小 計 (ア)+(イ)+(ウ) (寄附のうち寄附のあつせんによるもの)						2	6	0	0	0		0
イ 政党匿名寄附												0
合 計 (ア+イ)						2	6	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		
			十億			百万			千			円	
1 経 常 経 費													
(1) 人 件 費 a												0	
(2) 光 熱 水 費 b												0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c												0	
(4) 事 務 所 費 d												0	
小 計 A (a + b + c + d)												0	
2 政 治 活 動 費													
(1) 組 織 活 動 費 e								1	8	0	0	0	党員会費
(2) 選 挙 関 係 費 f												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												0	
イ 宣 伝 事 業 費 i												0	
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費 j												0	
エ そ の 他 の 事 業 費 k												0	
(4) 調 査 研 究 費 l												0	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m												0	
(6) そ の 他 の 経 費 n												0	
小 計 B (e + f + g + l + m + n)								1	8	0	0	0	
合 計 A + B								1	8	0	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 22 日

政治団体の名称 上水内郡歯科医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名

丸山文孝

印



（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。