

第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書



(令和 3 年分)
(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 ふりがな ながのけんしかえいせいしれんめい
長野県歯科衛生士連盟
- 2 主たる事務所の所在地 千曲市粟佐1128-2
- 3 代表者の氏名 小山 代子
- 4 会計責任者の氏名 宮嶋 典子

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

事務担当者の氏名 宮澤 真弓

(電話) 026 - 273 - 6366

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 _____

3 年整理番号 9460

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

	十位	百万	千	円
収入総額C (A+B)			2 8 0	3 0 3
(前年からの繰越額) A			4 7	8 0 2
(本年の収入額) B			2 3 2	5 0 1
支出総額D			1 7 6	6 2 0
翌年への繰越額 (C-D)			1 0 3	6 8 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

	十位	百万	千	円
金額				0
員数				人

(2) 寄 附

ア 寄附 (イを除く) の区分	金 額					備 考
	十位	百万	千	円		
(ア) 個人からの寄附 (うち特定寄附)				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 3 2	5 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 3 2	5 0 0		
イ 政党匿名寄附				0		
合計 (ア+イ)			2 3 2	5 0 0		

(その7)

(7) 寄附の内訳								寄附者の区分	政治団体		
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金額							年月日	住所 (団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、 代表者の氏名)	備考
	百万		千		円						
日本歯科衛生士連盟		2	2	7	0	0	0	R3.6.15	東京都新宿区大久保2-11-19	廣石 マサ子	
〃				5	5	0	0	R3.9.17	〃	〃	
この頁の小計		2	3	2	5	0	0				
その他の寄附							0				
合計		2	3	2	5	0	0				

(備考) 1 寄附者の区分(個人からの寄附・法人その他の団体からの寄附・政治団体からの寄附)ごとに別業とすること。
 2 同一寄附者は続けて記載すること。
 3 合計欄は最終頁のみ記載すること。
 4 住所は長野県内の場合は郡市から記載すること。県外の場合は都道府県名から記載すること。

(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	百	十	千	百	十	百	十		
1 経 常 経 費											0	
(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	7	6	6	2	0	
(2) 選 挙 関 係 費 f											0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費											0	
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	7	6	6	2	0	
合 計 A + B						1	7	6	6	2	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)

15を区分別に2枚作成

(2) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (組織強化費)			
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	円					
この頁の小計								0
その他の支出			1	7	6	6	2	0
合計			1	7	6	6	2	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 4 年 3 月 18 日

政治団体の名称 長野県歯科衛生士連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 宮嶋 典子



（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。