

(その1)

収 支 報 告 書



令和4年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称
 (ふりがな) たいほくしかいしれんめい
 大北歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 長野県大町市大町1477-8

3 代表者の氏名 金子 至

4 会計責任者の氏名 竹内 宗彦

事務担当者の氏名 竹内 宗彦

(電話) 0261-62-2151

(電話)

(電話)

04-8170

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	<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 type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 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

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

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額					1	0	1	5	0	6	9
(前年からの繰越額)						9	1	3	0	6	1
(本年の収入額)						1	0	2	0	0	8
支 出 総 額							7	5	5	9	0
翌年への繰越額						9	3	9	4	7	9

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											0
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
(ア)のうち特定寄附											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					1	0	2	0	0	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)					1	0	2	0	0	0	
(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)					1	0	2	0	0	0	

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金 額				備 考
項 目		十 億	百 万	千	円	
1 経 常 経 費					0	
(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				2 5	5 9 0	
(1) 組 織 活 動 費				2 5	5 9 0	
(2) 選 挙 関 係 費				5 0	0 0 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					0	
(6) そ の 他 の 経 費					0	
小 計				7 5	5 9 0	
合 計				7 5	5 9 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。）又は貯金（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"/>	

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5年3月14日

政治団体の名称 大北歯科医師連盟

会計責任者の氏名 竹内 宗彦

代表者の氏名
(解散時のみ記入)