



※収支報告書は、提出されたものがそのままインターネット上において公表されます。

収支報告書 (令和 2 年分)

- (ふりがな) (ちばけんしかいしれんめい あさひしじぶ)
- 1 政治団体の名称 千葉県歯科医師連盟 旭市支部
- 2 主たる事務所の所在地 千葉県旭市口の1542番地2
- 3 代表者の氏名 寺嶋 正浩
- 4 会計責任者の氏名 石見 通

※該当する区分に「✓」を付すこと。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<input type="checkbox"/> 政党
<input type="checkbox"/> その他の政治団体 (後援会等)	<input type="checkbox"/> 政治資金団体
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治 団体の支部	<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

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

石見 通

(電話) 0479-57-1182

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

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 _____
(該当する方に○→) (現職 ・ 候補者)

・国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

1年を通じて適用

対象年の途中での適用の異動あり
(「異動あり」の場合のみ以下を記入)

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

資金管理団体の指定の有無

無

有

(以下 指定「有」の場合のみ記載)

・公職の種類 _____
(該当する方に○→) (現職 ・ 候補者)

・資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

・資金管理団体の指定の期間

1年を通じて適用

対象年の途中での適用の異動あり
(「異動あり」の場合のみ以下を記入)

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

【留意事項】

国会議員関係政治団体については、1万円を超える支出を記載し、コピー機により複写した領収書の写しを添付すること。
なお、すべての領収書を保管すること。

- 注意
- (1) この表紙に記載する内容は、事務担当者の欄を除き、政治団体に関して届出た内容と一致すること。
- (2) 記載した内容を訂正する場合は、会計責任者の押印が必要です。
- (3) 提出にあたっては、記載されたページのみ提出してください。

(下欄は選挙管理委員会が記載。政治団体は何も記載しないこと)

団体コード	年分	届出年月日	翌年への繰越金
374250			

3/31 ✓
J J⑦

願により訂正
 会計(出納)責任者印 年月日
 24.5.26

収 支 の 状 況

全団体必要

(その2) 注意：収支がない団体にあっても、本表と表(その17)及び表(その20)宣誓書は提出しなければならない。

1. 収支の総括表

(1) 収 入 総 額 (①+②)	0	1	0	十億	百万	千	円	330,039	330,038
① (前年からの繰越額)	0	2	0					230,037	
(本年の収入額 = A+B+C+D+E+F+G)	0	3	0					100,002	100,001
(2) 支 出 総 額 (表(その13-1)の合計額)	0	4	0						460
(3) 翌 年 へ の 繰 越 額 ((1)-(2))	0	5	0					329,579	329,578

2. 収入項目別金額の内訳

※収支がない場合であっても、上欄にはすべて記入すること。↑

(1) 個人の負担する党費又は会費									
金 額	A	0	6	0	十億	百万	千	円	0
員 数		0	7	0					0

(2) 寄 附									
ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	行 番	金 額	備 考						
(ア) 個人からの寄附	0 8 0	十億 百万 千 円	0	内訳を表(その7-1)へ記載すること。					
[うち特定寄附]	0 9 0		0						
(イ) 法人その他の団体からの寄附	1 0 0		0	内訳を表(その7-2)へ記載すること。					
(ウ) 政治団体からの寄附	1 1 0		0	内訳を表(その7-3)へ記載すること。					
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	1 2 0		0	080~110の小計を記載すること。					
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]	1 3 0		0	内訳を表(その8)へ記載すること。					
イ 政党匿名寄附	1 4 0		0	内訳を表(その9)へ記載すること。					
合 計 B (ア+イ)	1 5 0		0						

※「特定寄附」とは、候補者等が、政党から受けた政治活動用資金を自己の資金管理団体に寄附したものをいう。
 ※「政党匿名寄附」とは、政党が街頭や講演会等で受けた一件千円以下の寄附をいう。

全団体必要

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入							
交付金を供与した本部又は支部の名称			金 額		年月日	主たる事務所の所在地	備 考
			十億	百万	千	円	
		千葉県歯科医師連盟			100	000	R2.7.21 千葉県千葉市美浜区新港32-17
8	0	0			100	000	
9	0	0			100	000	

(その13-1)

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	0 0				0	
	(2) 光 熱 水 費	0 0				0	
	(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	0 3 0				0	
	(4) 事 務 所 費	0 4 0				460	
	小 計 ((1)~(4))	8 0 0				460	
2	政 治 活 動 費		十億	百万	千	円	
	(1) 組 織 活 動 費	0 5 0				0	
	(2) 選 挙 関 係 費	0 6 0				0	
	(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 ※	0 7 0				0	※(080)行から(110)行の合計を、 (070)行に記載すること
	内 ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	0 8 0					
	イ 宣 伝 事 業 費	0 9 0					
	ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費	1 0 0					
	エ そ の 他 の 事 業 費	1 1 0					
	(4) 調 査 研 究 費	1 2 0				0	
	(5) 寄 附 ・ 交 付 金	1 3 0				0	
	(6) そ の 他 の 経 費	# 0				0	
	小 計 ((1)~(6))					0	うち本部・支部間の交付金合計 円
	合 計	9 0 0				460	

注意 支出が存在する場合は、下表に従い必要書類を添付すること(詳細は表(その14)、(その15-1)及び(その15-2)の注意書きを参照。)

団体区分	個別に記載する金額	経常経費内訳書(その14)	政治活動費内訳書(その15-1)	政治活動費内訳書(その15-2)
国会議員関係政治団体	1件1万円を超える支出	必要	必要	政治資金パーティーを 開催した場合に必要
上記以外の政治団体 (政党・資金管理団体・後援会等)	1件5万円以上の支出	不要 ※資金管理団体は必要		

(その17)

資 産 等 の 状 況

全団体必要

1 資産等の総括表

資 産 等 の 有 無						
資 産 等 の 項 目 別 区 分				有 ※注(3)参照 88	無	備 考
	14	15	16			
ア 土 地	0	1	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	0	2	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ	0	3	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	0	4	0	<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。)	0	5	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	0	6	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	0	7	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	0	8	0	<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	0	9	0	<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	1	0	0	<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	1	1	0	<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	1	2	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

注意(1)すべての団体が提出するものであること。

(2)団体としての資産等について記載するものであり、全ての項目について有・無のいずれかに「✓」を付すこと。

(3)「有」欄に✓を付けた資産等については、その内訳を表(その18)に記載すること。

全団体必要

全団体必要

宣 誓 書

添 付 書 類 (別添のとおり)

- 領収書等の写し
- 政治資金監査報告書 (国会議員関係政治団体に限る。)

※添付した書類の「□」に「✓」を付すこと。

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 3 月 30 日

政治団体の名称 千葉県歯科医師連盟 旭市支部

会計責任者の氏名 石見 通



(以下は解散届提出時のみ記入)

(代表者の氏名



※解散の場合は、解散届も必要となります。

全団体必要