

<国会議員関係政治団体・資金管理団体以外の政治団体用>

(その1)

収 支 報 告 書

記入もれ注意

令和 4 年分

チェックもれ注意

(ふりがな)
1 政治団体の名称

じゅうみんしゅとうながさきけんしかいしれんめいしぶ
自由民主党長崎県歯科医師連盟支部

2 主たる事務所の所在地

長崎市茂里町3番19号
長崎県歯科医師連盟内

政治団体の区分	
<input checked="" type="checkbox"/>	政党の支部
<input type="checkbox"/>	その他の政治団体
<input type="checkbox"/>	その他の政治団体 <u>の支部</u>

3 代表者の氏名

支部長 渋谷 昌史

チェックもれ注意

4 会計責任者の氏名

常任幹事 中村 淳

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

氏名 土山 晴 願

電話 095-848-5874

氏名 _____

電話 _____

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/>	有
<input checked="" type="checkbox"/>	無 (以下、この欄の記載は不要です。)
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	
年 月 日から	_____
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	
年 月 日から	_____
年 月 日まで	_____

(その2)

収 支 の 状 況

必ず記入してください。

1 収支の総括表

(0の場合は0と記入)

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

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								
員数 (党費又は会費を納入した人の数)								

(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)								
(イ) 法人その他の団体からの寄附								
(ウ) 政治団体からの寄附				1	2	4	8	7 5 0
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)				1	2	4	8	7 5 0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)								
イ 政党匿名寄附								
合 計 (ア + イ)				1	2	4	8	7 5 0

記入もれ注意(ア)+(イ)+(ウ)

(その7)

(7) 寄附の内訳										寄附者の区分	その他の政治団体		
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
		十億		百万		千		円					
長崎県歯科医師連盟			1	2	4	8	7	5	0	4.11.30	長崎市茂里町3-19	会長 渋谷昌史	
この頁の小計			1	2	4	8	7	5	0				
その他の寄附									0				
合 計			1	2	4	8	7	5	0				

(注1) 同一の者からの寄附で年間5万円を超えるものについては、寄附者(団体)ごとに記載すること。
 (注2) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

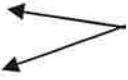
(1) 支出の総括表											
項目	金額									備考	
	十億	百万	千	円							
1 経常経費											
(1) 人件費										0	
(2) 光熱水費										0	
(3) 備品・消耗品費										0	
(4) 事務所費										0	
小計										0	記入もれ注意
2 政治活動費											
(1) 組織活動費						1	0	0	0	0	
(2) 選挙関係費										0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費										0	記入もれ注意 ア+イ+ウ+エ
ア機関紙誌の発行事業費										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				1	2	4	8	7	5	0	
(6) その他の経費										0	
小計				1	2	5	8	7	5	0	記入もれ注意
合計				1	2	5	8	7	5	0	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳						項目別区分 組織活動費 (旅 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
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									0
その他の支出					1 0 0 0 0				
合計					1 0 0 0 0				

(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の () の中の項目ごとに、最後の頁に記載すること。



(その15)

(3) 政治活動費の内訳									項目別区分 寄附・交付金 (党 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
	十億	百万	千	円								
令和4年度党費		1	2	4	8	7	5	0	4.11.30	自由民主党長崎県支部連合会	長崎市江戸町7-3	
この頁の小計		1	2	4	8	7	5	0				
その他の支出								0				
合 計		1	2	4	8	7	5	0				

(注1) 1件5万円以上の支出について記載すること。

(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の () の中の項目ごとに、最後の頁に記載すること。

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳

支出項目	金額									年月日	交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考
	十億	百万	千	円									
令和4年度党費		1	2	4	8	7	5	0		4.11.30	自由民主党長崎県支部連合会	長崎市江戸町7-3	
この頁の小計		1	3	0	1	4	0	0					
合計		1	3	0	1	4	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 取得の価格が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 取得の価格が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"/>	

(注1) 項目ごとの資産の有無について、「□」内に「レ」を記入すること。

(注2) 有に記入した場合、項目別に様式(その18)に内訳を記載すること。

(その20)

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。

記入もれ注意

令 和 5 年 3 月 3 1 日

政 治 団 体 の 名 称 自由民主党長崎県歯科医師連盟支部

会 計 責 任 者 の 氏 名 常任幹事 中 村 淳 

(代 表 者 の 氏 名 )

(備考1) 政治団体が解散した時のみ、() 内に代表者の記名押印又は署名を記入すること。
(解散した年月日が属する年の収支報告書のみ。ただし、署名の場合は必ず代表者本人が自書すること。)

(備考2) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自書すること。