

収 支 報 告 書

30 年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称 あまのりしかえんしんれんめい
青森県歯科衛生士連盟

2 主たる事務所の所在地 青森市青柳一丁目3番11号 青森県歯科医師会館内

3 代表者の氏名 松井 美保子

4 会計責任者の氏名 齊藤 程

事務担当者の氏名 相馬 美智子
(電話) 0172-87-1482
(電話) _____
(電話) _____

※この報告書の内容等について連絡する場合がありますので、担当者名、電話番号を必ずご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

資産	有・無
----	-----



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	(平成 年 月 日開催分)
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体
	<input checked="" 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(注2)
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(注2)
年 月 日から
年 月 日まで

- (注) 1 該当する「□」に「レ」を記入してください。
2 資金管理団体の指定の期間、国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間については、当該年中に新たに指定・適用及び取消をした団体のみ記載してください。
3 記載に当たっては「政治資金収支報告書記載例」をご覧ください。

収 支 の 状 況

(その2)
1 収支の総括表

		十 億	百 万	千	円	
収 入 総 額				2 6 0	3 8 5	-
(前年からの繰越額)				9 0	5 8 5	-
(本年の収入額)				1 6 9	8 0 0	-
支 出 総 額				1 9 6	5 6 6	
翌 年 へ の 繰 越 額				6 3	8 1 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

		十 億	百 万	千	円
金 額				1 1 0	0 0 0
員 数					1 1 0

(注) 1 金額は、合計金額を記載してください。
2 員数は、党費又は会費を納入した者の実人数を記載してください。

(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						
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)						
〔寄附のうち寄附のあつせんによるもの〕						
イ 政党匿名寄附						
合 計 (ア + イ)						

(注) 「寄附」による収入がある場合は、(その7)の記載が必要です。

(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			
日本歯科衛生士連盟			47	000	H30.6.26	東京都新宿区大久保 2-11-9	
“			4	800	H30.8.26	“ “	
			8	000	H30.9.16	“ “	
この頁の小計			59	800			
合 計			59	800			

(注) 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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					
	(2) 光熱水費					
	(3) 備品・消耗品費			20	979	
	(4) 事務所費			29	503	
	小 計			50	482	-
2 政 治 活 動 費	(1) 組織活動費			36	084	-
	(2) 選挙関係費					
	(3) 機関紙誌の発行その他の事業費					
	ア 機関紙誌の発行事業費					
	イ 宣伝事業費					
	ウ 政治資金パーティー開催事業費					
	エ その他の事業費					
	(4) 調査研究費					
	(5) 寄附・交付金			110	000	110,000
	(6) その他の経費					
小 計			146	084	110,000	
合 計			196	566	(注) 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>組織活動費</u> ()			
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、その名義)	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								
その他の支出				3 6 0 8 4				
合計				3 6 0 8 4				/

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 寄附 交付金 ()				
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	
	十位	百万	千	円					
寄附			94	000	1970.4.24	日本歯科衛生士連盟	東京都新宿区大久保2-11-9		
"			16	000	1970.9.7	"	"		
この頁の小計			110	000					
その他の支出								0	
合 計			110	000					

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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				
寄附金			94	000	H30.4.24	日本歯科衛生士連盟	東京都新宿区久保 2-11-9	
"			16	000	H30.9.1	"	"	
この頁の小計			110	000				
合 計			110	000				

(注) 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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"/>	

(注) 1 有無について「□」に「レ」を記入してください。

2 資産等が「有」の場合、資産等の項目別に(その18)に記載してください。

3 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(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つて、真実に相違ありません。

31年3月20日

政治団体の名称 青森県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名 齊藤 桂



代表者の氏名 _____ 印

（代表者の氏名は、解散に伴う収支報告書についてのみ記載してください。）

（備考）「会計責任者の氏名」欄（解散に伴う収支報告書については「代表者の氏名」欄も）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（代表者本人）が自署してください。