

収 支 報 告 書

令和 / 年分

- (ふりがな)
- 1 政治団体の名称 あおもりゆえんし 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15番1号
青森県歯科医師会館内
- 3 代表者の氏名 天間 貝子
- 4 会計責任者の氏名 齋藤 桂

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
<input type="checkbox"/> 政党の支部	の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	(年 月 日開催分)
	<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

事務担当者の氏名

阿保 みとみ

(電話) 0172-32-2687

(電話) _____

(電話) _____

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 _____

※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。

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

※この欄は記入しないでください。

資産	有・無
----	-----



(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						251	319	-
(前年からの繰越額)						638	19	-
(本年の収入額)						1875	00	-
支出総額						1807	09	-
翌年への繰越額						706	10	-

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						114	000	
員数							114	

(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			16	500	0	R1.5.30	東京都新宿区大久保 2-11-9		
"			56	000	0	R1.6.21	" "		
"			10	000	0	R1.7.24	" "		
この頁の小計			73	500	0				
合 計			73	500	0				

(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				4	3	48
	(4) 事務所費				3	7	336
	小 計				4	1	684
2 政 治 活 動 費	(1) 組織活動費				2	5	025
	(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				1	1	4000
	(6) その他の経費						
小 計				1	3	925	
合 計				1	8	709	

(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 ()			
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								
その他の支出								
合計								

(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 <u>寄附 交付金</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				
寄附 交付金			112	000	R1.6.7	日本歯科衛生士連盟	東京御新橋区大久保 2-11-9	
〃								
この頁の小計			112	000				
その他の支出			2	000				
合 計			114	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	百	円							
寄附・交付金			1	1	2	0	0	0	R1.6.7	日本歯科衛生士連盟	東京都新宿区大久保 2-11-9	
〃					2	0	0	0	R1.9.6	〃	〃	
この頁の小計			1	1	4	0	0	0				
合計			1	1	4	0	0	0				

(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。

令和 2 年 3 月 19 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。