

収支報告書



令和 3 年分

(開催分)

- (ふりがな) (いせちくしかいしれんめい)
- 1 政治団体の名称 伊勢地区歯科医師連盟
 - 2 主たる事務所の所在地 三重県伊勢市中須町450-4
 - 3 代表者の氏名 田口昇
 - 4 会計責任者の氏名 富田 薫

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

事務担当者の氏名 富田 薫
(電話) 0596-22-8282

(電話) _____

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/>	有 公職の種類 (現職・候補者等) _____ (現・候)
<input checked="" type="checkbox"/>	無

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 _____ (現職・候補者等) (現・候)

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

受付	会計	添付	複写	転記	
97	97	97			

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 ----- (②+③) ①		十億		百万	3	3	1	7	7	1	6	円
(前年からの繰越額) ----- ②					3	0	9	4	8	9	0	
(本年の収入額) ----- ③						2	2	2	8	2	6	
支 出 総 額 ----- ④							1	4	5	5	5	0
翌年への繰越額 ----- (①-④) ⑤					3	1	7	2	1	6	6	

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 -----		十億		百万								円
員 数 -----												人

(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		十億		百万								円
[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					2	2	2	8	0	0		
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)					2	2	2	8	0	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					2	2	2	8	0	0		

(その7)

(↓1.2.3のいずれかに○をつけてください)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分	1. 個人 2. 法人・その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 3. 政治団体	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
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額				年月日				
	千	百	十	円					
三重県歯科医師連盟			2 2 2	8 0 0	R3.4.20		三重県津市桜橋 2-120-2	武田良一	
この頁の小計			2 2 2	8 0 0					
その他の寄附									
合計			2 2 2	8 0 0					

(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) 事務所費				20000	
小計				20000	1 (1)~(4)の計...①
2 政治活動費					お祝の品4,000円,送料1,000円 会費加算20,000円,振込手数料550円
(1) 組織活動費				25550	
(2) 選挙関係費					
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費					2 (3)ア~エの計
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				100000	
(6) その他の経費					
小計				125550	2 (1)~(6)の計...②
合 計				145550	①+②

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 寄附、交付金 (寄附金)			
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
	十億	百万	千	円						
寄附金			100	000	000		R3.10.2	自由民主党三重県第四選挙区支部	伊勢市上地町1190-1	
この頁の小計			100	000	000					
その他の支出										
合計			100	000	000					

(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（政党の本部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 4 年 1 月 11 日

政治団体の名称 伊勢地区歯科医師連盟

会計責任者の氏名 富田 薫



代表者の氏名



（※代表者氏名は解散に伴う収支報告書にのみ記入すること）