

※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。

令和3年分
(開催分)
収支報告書

1. 政治団体の名称 (ふりがな) おおさとぐんしらかいしけんめい 大里郡市歯科医師連盟

2. 主たる事務所の所在地 大里郡寄居町三品232-2

3. 代表者の氏名 大野 公義

4. 会計責任者の氏名 歌代 和彦

事務担当者の氏名 歌代 和彦
(電話) 048-573-6615

※必ず、連絡がとれる事務担当者及び連絡先を記載してください。

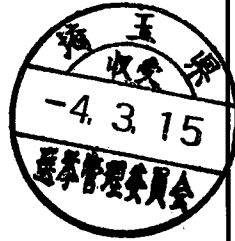
政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動の区分
<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(現職・候補者の別)
_____ (現職・候補者等)
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(現職・候補者の別)
_____ (現職・候補者等)



※以下の欄は記入しないでください。

告示用コード
301930

団体コード
207391

収受	入力	枚数	
青		9	

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

(その13)

3. 支出項目別金額の内訳

項 目		金 額				備 考			
						本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
		十	百	千	円	十	百	千	円
1	経 常 経 費								
(1)	人 件 費			150	0000				
(2)	光 熱 水 費								
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費								
(4)	事 務 所 費								
	小 計			150	0000				
2	政 治 活 動 費								
(1)	組 織 活 動 費			80	0000				
(2)	選 挙 関 係 費								
(3)	機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 (ア+イ+ウ+エ)								
	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			300	0000				
(6)	そ の 他 の 経 費			256	0000				
	小 計			11256	0000				
	合 計			26256	0000				

政治団体に本部・支部（政治団体として届出のあるもの）がある場合、本部又は支部に供与した交付金等に係る支出については、それらの費目ごとの合計額を「本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出」欄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"/>	

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。

令和 4 年 3 月 13 日

政治団体の名称 大里郡市歯科医師連盟

会計責任者の氏名
(記名押印又は署名すること。)

歌代 和彦

①

※ 以下、解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。

代表者の氏名

①