



第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書

(令和 2 年分)

(~~令和 3 年 12 月 14 日開催分~~)

- 1 政治団体の名称 すおししかいしんあい 諏訪市歯科医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 諏訪市湖岸通り4-9-9 マンション諏訪湖1F
- 3 代表者の氏名 小口理
- 4 会計責任者の氏名 小口理恵子

政治団体の区分

政党

政党の支部

政治資金団体

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

その他の政治団体

その他の政治団体の支部

活動区域の区分

2以上の都道府県の区域等

同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名 小口理恵子

(電話) 0266 - 58 - 5682

資金管理団体の指定の有無

有

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

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

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 _____

2 年整理番号 7650

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2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

			十億			百万		千		円
収 入 総 額C (A+B)							5	2	2	9 6 3
(前年からの繰越額) A							4	2	0	9 5 9
(本年の収入額) B							1	0	2	0 0 4
支 出 総 額D								1	0	0 0 0
翌年への繰越額 (C-D)							5	1	2	9 6 3

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										0
員 数										0 ^人

(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)										0
(イ) 法人その他の団体からの寄附										0
(ウ) 政治団体からの寄附						1	0	2	0	0 0 0
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)						1	0	2	0	0 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)						1	0	2	0	0 0 0

(その7)

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		政治団体からの寄附	
寄附者の氏名 (団体にあっては、その名称)	金額			年月日	住所 (団体にあっては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあっては、 代表者の氏名)	備考
	百万	千	円				
長野県歯科医師連盟		60	000	令和2年 5月29日	長野市稲葉2-141	伊藤正明	
〃		42	000	令和2年 11月27日	〃	〃	
この頁の小計		102	000				
その他の寄附							
合計		102	000				

- (備考) 1 寄附者の区分(個人からの寄附・法人その他の団体からの寄附・政治団体からの寄附)ごとに別業とすること。
 2 同一寄附者は続けて記載すること。
 3 合計欄は最終頁のみ記載すること。
 4 住所は長野県内の場合は郡市から記載すること。県外の場合は都道府県名から記載すること。

(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 a											0	
(2)	光熱水費 b											0	
(3)	備品・消耗品費 c											0	
(4)	事務所費 d											0	
小計A (a+b+c+d)												0	
2 政治活動費													
(1)	組織活動費 e							1	0	0	0	0	
(2)	選挙関係費 f											0	
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費 g (h+i+j+k)											0	
	ア 機関紙誌の発行事業費 h											0	
	イ 宣伝事業費 i											0	
	ウ 政治資金パーティー開催事業費 j											0	
	エ その他の事業費 k											0	
(4)	調査研究費 l											0	
(5)	寄附・交付金 m											0	
(6)	その他の経費 n											0	
小計 B (e+f+g+l+m+n)								1	0	0	0	0	
合 計 A+B								1	0	0	0	0	

(備考) 1 g欄に必ず記載すること。

2 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<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  年 / 月 / 14 日

政治団体の名称 **諏訪市歯科医師連盟**

※代表者の氏名

会計責任者の氏名

小口 理恵子



（備考）

- 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。