



第7号様式
(その1)

収 支 報 告 書

(令和 4 年分)

(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 ふりがな 飯田下伊那歯科医師連盟 いいだしもいなしかいしれんめい
- 2 主たる事務所の所在地 飯田市東新町2丁目23番地
- 3 代表者の氏名 澁坂 崇
- 4 会計責任者の氏名 水野 邦彦

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	<u>山下泰宏</u>
(電話)	<u>0265-22-1348</u>

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 _____

4 年整理番号 4140

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7)

(7) 寄附の内訳							寄附者の区分	政治団体		
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額						年月日	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
	百万	千	百	十	元	角				
長野県歯科医師連盟		6	0	0	0	0	R4.04.27	長野市稲葉 2141	田中 秀亨	
長野県歯科医師連盟		1	0	4	0	0	R4.12.7	長野市稲葉 2141	田中 秀亨	
この頁の小計		1	6	4	0	0				
その他の寄附						0				
合 計		1	6	4	0	0				

- (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												0	
(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	9	7	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													
イ 宣 伝 事 業 費 i													
ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費 j													
エ そ の 他 の 事 業 費 k													
(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	9	7	0	0	
合 計 A+B							1	0	9	7	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15)

(2) 政治活動費の内訳				項目別区分				組織活動費 (会費)	
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	
	百万	千	円						
この頁の小計									
その他の支出			10	9700					
合計			10	9700					

(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5年1月23日

政治団体の名称 飯田下伊那歯科医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 水野邦彦



(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。