

第14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 さくしかいしれんめい 佐久歯科医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 長野県佐久市瀬戸 1209-1
- 3 代表者の氏名 甘利 光治
- 4 会計責任者の氏名 土屋 俊英

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 土屋 俊英

(電話) 0267-67-8241

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 _____

04 年整理番号 6900

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									
収入総額C (A+B) .....															8 円
(前年からの繰越額) A .....															4 円
(本年の収入額) B .....															4 円
支出総額D .....															2 円
翌年への繰越額 (C-D) .....															6 円

### 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						
金額 .....															円
員数 .....															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)													
(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)													

令和6年5月1日訂正額に訂正  
会計責任者 中島英元





(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													
(2) 光 熱 水 費 b													
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c													
(4) 事 務 所 費 d													
小 計 A (a + b + c + d)													
2 政 治 活 動 費													
(1) 組 織 活 動 費 e								1	1	8	5	1	2
(2) 選 挙 関 係 費 f													
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h + i + j + k)													
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h													
イ 宣 伝 事 業 費 i													
ウ 政 治 資 金 パーティ開催事業費 j													
エ そ の 他 の 事 業 費 k													
(4) 調 査 研 究 費 l													
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m													
(6) そ の 他 の 経 費 n													
小 計 B (e + f + g + l + m + n)								1	1	8	5	1	2
合 計 A + B								1	1	8	5	1	2

(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。

令和6年5月1日訂正願に別訂正  
会計責任者 中島英元



(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 3月 3日

政治団体の名称 佐久歯科医師連盟

※代表者の氏名

印

会計責任者の氏名 土屋 俊英



（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。