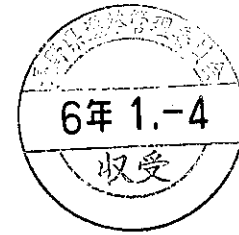


(その1)



収 支 報 告 書

令和5年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) きそぐんしかいしれんめい
 木曾郡歯科医師連盟

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

2 主たる事務所の所在地 長野県木曾郡木曾町福島5785-13

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

3 代表者の氏名 鈴木 健司

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 会計責任者の氏名 児野 正明

事務担当者の氏名 鈴木 康司

(電話) 0264-24-3108

(電話) _____

(電話) _____

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	

05-6200

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額					4	2	9	1	4	3
(前年からの繰越額)					4	1	9	1	4	1
(本年の収入額)						1	0	0	0	2
支 出 総 額						2	0	1	1	0
翌年への繰越額					4	0	9	0	3	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										
金 額										0
員 数										0 [^]

(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										0
(イ) うち特定寄附										0
(イ) 法人その他の団体からの寄附					1	0	0	0	0	0
(ウ) 政治団体からの寄附					1	0	0	0	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ウ)					1	0	0	0	0	0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)										0
イ 政党匿名寄附										0
合計 (ア + イ)					1	0	0	0	0	0

(その6)

(6) その他の収入

行番号	摘 要	金 額				備 考
		十 億	百 万	千	円	
この頁の小計						0
1件10万円未満のもの						2
合 計						2

(その7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分		2.法人その他の団体		
行番号	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
		十億	百万	千	円				
	この頁の小計								
	その他の寄附				1	0	0	0	0
	合 計				1	0	0	0	0

(その7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分		3.政治団体		
行番号	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
		十億	百万	千	円				
	この頁の小計							0	
	その他の寄附			1	0	0	0	0	
	合 計			1	0	0	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	百	千	円		
1 経 常 経 費						
(1) 人 件 費				0		
(2) 光 熱 水 費				0		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				0		
(4) 事 務 所 費				0		
小 計				0		
2 政 治 活 動 費						
(1) 組 織 活 動 費			2 0	1 1	0	
(2) 選 挙 関 係 費					0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費					0	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費					0	
イ 宣 伝 事 業 費					0	
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費					0	
エ そ の 他 の 事 業 費					0	
(4) 調 査 研 究 費					0	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金					0	
(6) そ の 他 の 経 費					0	
小 計			2 0	1 1	0	
合 計			2 0	1 1	0	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分				1. 組織活動費	(藤信会「励ます会」)
行番号	支出の目的	金 額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所 の所在地)	備考	
		十億	百万	千	円					
この頁の小計									0	
その他の支出				20	11				0	
合計				20	11				0	

(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6年1月4日

政治団体の名称 木曾郡歯科医師連盟

会計責任者の氏名 児野 正明

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)