

(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) たいほくしかいしれんめい
 大北歯科医師連盟

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 長野県大町市大町1477-8

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 高橋 京子

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 竹内 宗彦

事務担当者の氏名 竹内 宗彦

(電話) 0261-62-2151

(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

05-8480

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額	1	0	4	1	4	8	7
(前年からの繰越額)		9	3	9	4	7	9
(本年の収入額)		1	0	2	0	0	8
支 出 総 額		4	1	0	0	7	0
翌年への繰越額		6	3	1	4	1	7

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 ^人

(2) 寄 附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額				備 考		
(7) 個人からの寄附				0			
(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
小計 (7) + (イ) + (ウ)			1	0	2	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	2	0	0

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金額				備考
項目		十億	百万	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				3 5 0	0 7 0	
(1) 組織活動費						
(2) 選挙関係費				6 0	0 0 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				4 1 0	0 7 0	
合計				4 1 0	0 7 0	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分			1. 組織活動費	(デンタルセミナー共催)
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				
1	夏季セミナー共催負担金			200	000	R5/8/26	大北歯科医師会	大町市大町1477-8	
2	懇親会			65	350	R5/8/26	一番館	大町市大町3308	
この頁の小計				265	350				
その他の支出				84	720				
合 計				350	070				

(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31日

政治団体の名称 大北歯科医師連盟

会計責任者の氏名 竹内 宗彦

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)