

収支報告書

令和3年分

(*受付印)



※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分

政党の支部
 その他の政治団体(後援会等)
 その他の政治団体の支部
 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

活動区域の区分

全国(2都道府県以上) 神奈川県内

資金管理団体の指定の有無

有
 無

※以下指定「有」の場合のみ記入
 公職の種類

(現職・候補者等)

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

(現職・候補者等)

(ふりがな) (はだのいせはらしかいしれんめい)

1 政治団体の名称 秦野伊勢原歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 神奈川県伊勢原市板戸403番地

3 代表者の氏名 新倉良一

4 会計責任者の氏名 鎮目正美

事務担当者の氏名 橋本晋一

連絡先 (電話番号) 0463-83-3117

*この部分は何も記入しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政 全 党 国 所 他	1248	5551	白	N G K	

(※) 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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

(※) 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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

ア 収入総額 (ア) + (イ)	01	十億			2	4	9	8	3	6	2
(ア) 前年からの繰越額	02				1	9	8	3	1	6	8
(イ) 本年の収入額	03				5	1	5	1	9	4	
イ 支出総額	04				3	7	6	8	2	0	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05				2	1	2	1	5	4	2

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	06	十億		百万	3	4	8	0	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07								5	8

(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 (うち特定寄附)	08	十億		百万							円	
(イ) 法人その他の団体からの寄附	09											
(ウ) 政治団体からの寄附	10											
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	11				1	6	7	1	8	0		
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	12				1	6	7	1	8	0		
イ 政党匿名寄附	13											
合計 (ア + イ)	14				1	6	7	1	8	0		
	15				1	6	7	1	8	0		

(6) その他の収入											
摘 要		金 額								備 考	
		十億	百万	千	円						
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
このページの小計											
1 件 10 万 円 未 満 の も の									1	4	
合 計									1	4	

- 注1 1 件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載してください。
- 注2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1 件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。
- 注3 収入の基因となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分 (右のいずれかを○で囲む)		個人・法人その他の団体・ <u>政治団体</u>			
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						
01	神奈川県歯科医師連盟			1 5 3 1 8 0	3・1・22	神奈川県横浜市中区住吉町6-68	鶴岡裕亮		
02	海老名歯科医師連盟			1 4 0 0 0	3・3・23	海老名市さつき町41	山川晃司		
03					・ ・				
04					・ ・				
05					・ ・				
06					・ ・				
07					・ ・				
08					・ ・				
09					・ ・				
10					・ ・				
11					・ ・				
12					・ ・				
このページの小計				1 6 7 1 8 0					
その他の寄附									
合 計				1 6 7 1 8 0					

注1 寄附者の区分は、「個人・法人その他の団体・政治団体」のいずれかを○で囲み、それぞれ別の用紙を使用してください。

2 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載し、5万円以下の寄附は一括して記載してください。

3 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の寄附」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表				金額		備考			
項目				金額		うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
				十億	百万	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人件費	01			3 6 0 0 0				
	2 光熱水費	02							
	3 備品・消耗品費	03							
	4 事務所費	04			1 2 0 8 2 0				
	小計 (1+2+3+4)	05			1 5 6 8 2 0				
イ 政 治 活 動 費	5 組織活動費	06			2 0 0 0 0				
	6 選挙関係費	07			2 0 0 0 0				
	7 機関紙誌の発行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08							
	(1) 機関紙誌の発行事業費	09							
	(2) 宣伝事業費	10							
	(3) 政治資金パーティー開催事業費	11							
	(4) その他の事業費	12							
	8 調査研究費	13							
	9 寄附・交付金	14							
	10 その他の経費	15							
	小計 (5+6+7+8+9+10)	16			2 2 0 0 0 0				
	合計 (ア + イ)	17			3 7 6 8 2 0				

注 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)					細目別区分					
		組織活動費	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	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
01	会費(政策セミナー)	十億	百万	2	0	0	0	0	3・11・25	鳥村大参議院議員事務所	東京都千代田区永田町2-1-1 参議院議員会館415	
02									..			
03									..			
04									..			
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計				2	0	0	0	0				
その他の支出												
合計				2	0	0	0	0				

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。

2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。

3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)					細目別区分						
		組織活動費	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費	調査研究費	陣中見舞い				
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			
		十億	百万										
01	陣中見舞い			1	0	0	0	0	0	3・10・19	自由民主党神奈川県 第16選挙区支部	厚木市旭町1-15-17	
02	陣中見舞い			1	0	0	0	0	0	3・10・18	自由民主党神奈川県 第17選挙区支部	小田原市成田178-1	
03										・			
04										・			
05										・			
06										・			
07										・			
08										・			
09										・			
10										・			
11										・			
12										・			
このページの小計				2	0	0	0	0	0				
その他の支出													
合計				2	0	0	0	0	0				

- 注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。
 2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
 3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
 4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。

資 産 等 の 状 況

(その17)

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	*
01	ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	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"/>		
06	カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	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"/>		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 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4年 3月 14日

政治団体の名称 秦野伊勢原歯科医師連盟

会計責任者の氏名 鎮目正美  (印)

（氏名を記入し押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。）

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____ (印)

（氏名を記入し押印するか、又は代表者本人が署名してください。）