

収支報告書

(その1)

令和5年分



※該当箇所に☑してください。

(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
*	政党 全国 その他 1353	5551	段	G K	

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)

(※)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

※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。

※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	6	7	7	6	0	2
(ア) 前年からの繰越額	02		2	2	1	0	1	8	7
(イ) 本年の収入額	03			4	6	7	4	1	5
イ 支出総額	04			4	8	8	9	8	0
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05		2	1	8	8	6	2	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	1	2	0	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07						5	2	

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額						備 考		
	十億	百万	千	百	十	円			
(ア) 個人からの寄附	08								
(うち特定寄附)	09								
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10								
(ウ) 政治団体からの寄附	11			1	5	5	4	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12			1	5	5	4	0	0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13								
イ 政党匿名寄附	14								
合計 (ア + イ)	15			1	5	5	4	0	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	5	
合 計						1	5	

- 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。
- 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。
- 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	5	4	0	0	5・1・20	神奈川県横浜市中区住吉町6-68	鶴岡裕亮	
02												
03									・			
04									・			
05									・			
06									・			
07									・			
08									・			
09									・			
10									・			
11									・			
12									・			
このページの小計			1	5	5	4	0	0				
その他の寄附												
合 計			1	5	5	4	0	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。
- 注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。
- 注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			
								うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出			
項目				十億	百万	千	円	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人件費	01			190000						
	2 光熱水費	02									
	3 備品・消耗品費	03									
	4 事務所費	04			120990						
小計(1+2+3+4)		05			139990						
イ 政 治 活 動 費	5 組織活動費	06			70000						
	6 選挙関係費	07			250000						
	7 機関紙誌の発行 その他の事業費の計	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			30500						
小計(5+6+7+8+9+10)		16			355000						
合計(ア+イ)		17			475000						

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。

(その15)

(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	機関紙誌の発行业務費	宣伝事業費	会費	
		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			
		寄附・交付金	その他の経費				
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	
01 会費 (厚木歯科医師連 盟地区懇談会)	十億	百万	2 4 0 0 0	5・8・17	厚木市歯科医師連盟	厚木市中町1-8-12	
02 会費 (政策セミナー)			1 0 0 0 0	5・9・11	義家弘介後援会	東京都千代田区永田町2-1-1 衆議院議員会館1204	
03 会費 (神奈川県歯科医 師連盟評議会)			6 0 0 0 0	5・9・14	神奈川県歯科医師連 盟	横浜市中区住吉町6-68	
04 会費 (日本再生を語る会)			2 0 0 0 0	5・11・7	義家弘介後援会	東京都千代田区永田町2-1-1 衆議院議員会館1204	
05 会費 (県政報告会)			1 0 0 0 0	6・2・12	神倉寛明後援会	秦野市寿町1-25	
06				..			
07				..			
08				..			
09				..			
10				..			
11				..			
12				..			
このページの小計			7 4 0 0 0				
その他の支出							
合 計			7 4 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。

(その15)

(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 政治資金パーティー開催事業費 寄附・交付金	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	宣伝事業費 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									
01 陣中見舞い			5	0	0	0	0	5・4・2	県会議員 渡辺紀之	伊勢原市桜台4-27-15	
02 陣中見舞い			5	0	0	0	0	5・4・3	県会議員 神倉寛明	秦野市寿町1-25	
03 陣中見舞い			5	0	0	0	0	5・4・6	谷和雄後援会	秦野市葛蒲686	
04 陣中見舞い			1	0	0	0	0	5・4・16	伊勢原市後援会	伊勢原小稲条264	
05								..			
06								..			
07								..			
08								..			
09								..			
10								..			
11								..			
12								..			
このページの小計			2	5	0	0	0				
その他の支出											
合計			2	5	0	0	0				

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。

注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。

注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。

注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 寄附・交付金 <u>その他の経費</u>					交際費					
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									
01	生花代			2	2	0	0	0	5・11・19	島村大参議院議員	横浜市中区相生町2-3 2-1	
02	生花代			1	6	5	0	0	5・11・21	半田忠龍先生	泰野市大森町1-7	
03									・			
04									・			
05									・			
06									・			
07									・			
08									・			
09									・			
10									・			
11									・			
12									・			
このページの小計				3	8	5	0	0				
その他の支出						4	9	0				
合計				3	8	9	9	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

(その20)

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6年 3月 15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



（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 _____



（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。）