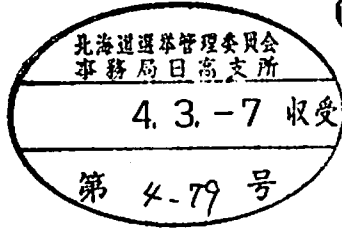


(その1)



収 支 報 告 書

令和 3 年分
(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな) ひだしかいしれんめい

1 政治団体の名称 日高歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 日高郡新ひだか町静内御幸町
3丁目1番72号山口歯科医院内

3 代表者の氏名 山口 一史

4 会計責任者の氏名 谷本 亮

| 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 |

| 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 |

| 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 _____ |

事務担当者の氏名

日田 紘

(電話) 0146-42-2116

| 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 |

日田 紘

(電話) 0146-26-7181

| | | | | |
|----|----|------|-----|----|
| 受付 | 審査 | システム | 照合 | 公表 |
| 済 | 済 | 済 | ① ② | 済 |

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

| | | |
|------------|---------|---|
| 収 入 総 額 | 574,910 | 円 |
| (前年からの繰越額) | 259,790 | |
| (本年の収入額) | 315,120 | |
| 支 出 総 額 | 10,660 | |
| 翌年への繰越額 | 564,250 | |

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 | | 円 |
| 員 数 | | 人 |

| | | |
|---------------------|---------|-----|
| (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 | | 円 |
| (ア)のうち特定寄附 | () | |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附 | | |
| (ウ) 政治団体からの寄附 | 315,120 | |
| 小計 (ア)+(イ)+(ウ) | 315,120 | |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) | () | |
| イ 政党匿名寄附 | | |
| 合計 (ア+イ) | 315,120 | |

(その7)

| (7) 寄附の内訳 | | 寄附者の区分 | | 政治団体からの寄付 | |
|-----------------------|---------|------------|-------------------------|---------------------|----|
| 寄附者の氏名 (団体にあっては、その名称) | 金額 | 年月日 | 住所 (団体にあっては、主たる事務所の所在地) | 職業 (団体にあっては、代表者の氏名) | 備考 |
| 北海道歯科医師連盟 | 10,000 | R3. 3. 2 | 札幌市中央区北1条東9丁目11番 | 藤田 一雄 | |
| 北海道歯科医師連盟 | 131,000 | R3. 6. 10 | 札幌市中央区北1条東9丁目11番 | 藤田 一雄 | |
| 北海道歯科医師連盟 | 39,000 | R3. 10. 27 | 札幌市中央区北1条東9丁目11番 | 藤田 一雄 | |
| 北海道歯科医師連盟 | 135,120 | R3. 10. 27 | 札幌市中央区北1条東9丁目11番 | 藤田 一雄 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| この頁の小計 | 315,120 | | | | |
| その他の寄附 | 0 | | | | |
| 合 計 | 315,120 | | | | |

(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 |
| 1 経常経費 | 円 | |
| (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 | 10,000 | |
| (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 | 660 | |
| 小 計 | 10,660 | |
| 合 計 | 10,660 | |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 | | 項目別区分 | | | |
|--------------|--------|-------|----------------------------|----------------------------------|----|
| 支出の目的 | 金額 | 年月日 | 組織活動費 (会議費) | | |
| | | | 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 |
| | 0 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| この頁の小計 | 0 | | | | |
| その他の支出 | 10,000 | | | | |
| 合計 | 10,000 | | | | |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 | | 項目別区分 | | | 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 |
| | 円 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| この頁の小計 | 0 | | | | |
| その他の支出 | 660 | | | | |
| 合計 | 660 | | | | |

(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 取得の価格が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 取得の価格が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"/> | |

(その20)

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1月28日

政治団体の名称

日高歯科医師連盟

※代表者の氏名

㊞

会計責任者の氏名

谷 本 亮

㊞

※「代表者の氏名 ㊞」欄は、解散に伴う収支報告書以外は記載しないこと。