



令和 元 年分

(開催分)

収 支 報 告 書

(ふ り が な) (と ぼ し ま し か い し れ ん め い)

1 政治団体の名称 鳥羽志摩歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 志摩市浜島町浜島3271-2

3 代表者の氏名 山 本 修

4 会計責任者の氏名 中 井 久

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	支部
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	政治資金団体
<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 checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体	その他の政治団体
<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	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	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	同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名 中 井 久

(電話) 0599-44-0071

(電話) _____

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	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	

<input checked="" type="checkbox"/> 無	

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 _____	
(現職・候補者等)	

受付	会計	添付	複写	転記	
≡	≡	≡			

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

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 ----- (②+③) ①	950,652
(前年からの繰越額) ----- ②	852,644
(本年の収入額) ----- ③	98,008
支 出 総 額 ----- ④	72,000
翌年への繰越額 ----- (①-④) ⑤	878,652

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 -----	
員 数 -----	

(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]		
(イ) 法人その他の団体からの寄附		
(ウ) 政治団体からの寄附	98,000	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	98,000	
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]		
イ 政党匿名寄附		
合 計 ア+イ	98,000	

(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		
(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	1 (1)～(4)の計…①
2 政治活動費		
(1) 組 織 活 動 費	72,000	
(2) 選 挙 関 係 費	0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	0	2 (3)ア～エの計
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	72,000	2 (1)～(6)の計…②
合 計	72,000	①+②

(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（政党の本部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 2 年 2 月 10 日

政治団体の名称 鳥羽志摩歯科医師連盟

会計責任者の氏名 中 井 久



代表者の氏名
(解散年のみ記入すること)

印