



令和 2 年分

(開催分)

収 支 報 告 書

(ふ り が な) (じゅうみんしゅとうみえけんしかいしれんめいしぶ)

1 政治団体の名称 自由民主党三重県歯科医師連盟支部

2 主たる事務所の所在地 津市桜橋2丁目120-2

3 代表者の氏名 武 田 良 一

4 会計責任者の氏名 前 田 和 賢

政治団体の区分

政 党

政 党 の 支 部

政 治 資 金 団 体

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

その他の政治団体

その他の政治団体の支部

活動区域の区分

2以上の都道府県の区域等

同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無

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

無

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)

事務担当者の氏名 鎌井 秀幸

(電話) 059-227-6488

(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

受付	会計	添付	複写	転記	
77	77	77			

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 ----- (②+③) ①	1,058,315
(前年からの繰越額) ----- ②	646,214
(本年の収入額) ----- ③	412,101
支 出 総 額 ----- ④	521,000
翌年への繰越額 ----- (①-④) ⑤	537,315

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 -----	412,100
員 数 -----	320

(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		
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	0	
[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	0	

(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	521,000	
(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	521,000	2 (1)～(6)の計…②
合 計	521,000	①+②

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分		組織活動費	(購読料)
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
この頁の小計	0				
その他の支出	21,000				
合計	21,000				

(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 3 年 3 月 21 日

政治団体の名称 自由民主党三重県歯科医師連盟支部

会計責任者の氏名 前 田 和 賢



代表者の氏名
(解散年のみ記入すること)

印