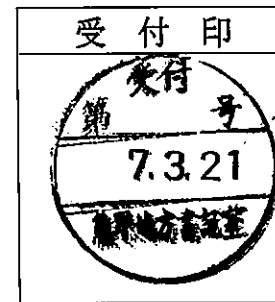


# 収 支 報 告 書



令和 6 年分

（ ） 開催分

- （ ふ り が な ） （ なんきしかいしれんめい ）
- 1 政治団体の名称 南紀歯科医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地 三重県熊野市井戸町374番地8
- 3 代表者の氏名 齋藤 友紀
- 4 会計責任者の氏名 齋藤 友紀

| 政治団体の区分                             |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | 政 党                            |
| <input type="checkbox"/>            | 政 党 の 支 部                      |
| <input type="checkbox"/>            | 政 治 資 金 団 体                    |
| <input type="checkbox"/>            | 政治資金規正法第18条の2<br>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                |
| <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  |

事務担当者の氏名  
森本 健一

(電話) 090-7306-8987

(電話)

| 資金管理団体の指定の有無                        |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/>            | 有<br>公職の種類（現職・候補者等） |
| 資金管理団体の届出を<br>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<br>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<br>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 |  |
|----|----|----|----|----|--|
| ヤ  | ヤ  | ヤ  |    |    |  |

| 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<br>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       | 585,429 |
| ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) ----- ② | 500,590 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) ----- ③     | 84,839  |
| 支 出 総 額 ----- ④             | 0       |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 ----- (①-④) ⑤ | 585,429 |

### 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 -----         | 0 |
| 員 数 -----         | 0 |

|                       |        |     |
|-----------------------|--------|-----|
| (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     | 0      |     |
| [ うち特定寄附 ]            | 0      |     |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附     | 0      |     |
| (ウ) 政 治 団 体 か ら の 寄 附 | 84,800 |     |
| 小 計 (ア)+(イ)+(ウ)       | 84,800 |     |
| [寄附のうち寄附のあつせんによるもの]   | 0      |     |
| イ 政党匿名寄附              | 0      |     |
| 合 計      ア + イ        | 84,800 |     |

(その6)

| (6) その他の収入           |     |     |
|----------------------|-----|-----|
| 摘 要                  | 金 額 | 備 考 |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
|                      |     |     |
| こ の 頁 の 小 計          | 0   |     |
| 1 件 10 万 円 未 満 の も の | 39  |     |
| 合 計                  | 39  |     |

(その7)

| (7) 寄 附 の 内 訳            |        |           | 寄附者の区分                      | 3. 政治団体                 |     |
|--------------------------|--------|-----------|-----------------------------|-------------------------|-----|
| 寄附者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 金 額    | 年 月 日     | 住 所<br>(団体にあっては、主たる事務所の所在地) | 職 業<br>(団体にあっては、代表者の氏名) | 備 考 |
| 三重県歯科医師連盟                | 84,800 | 2024/4/26 | 津市桜橋2-120-2                 | 武田 良一                   |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
|                          |        |           |                             |                         |     |
| こ の 頁 の 小 計              | 84,800 |           |                             |                         |     |
| そ の 他 の 寄 附              | 0      |           |                             |                         |     |
| 合 計                      | 84,800 |           |                             |                         |     |

(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。）<br>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 7 年 3 月 21 日

政治団体の名称 南紀歯科医師連盟

会計責任者の氏名 齋藤 友紀



印

代表者の氏名  
(解散年のみ記入すること)

※ 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の氏名の記名押印又は署名のほか、代表者の氏名の記名押印又は署名が必要です。