

第14号様式 (第8条関係)
(その1)

収 支 報 告 書

令和 2 年分

(ふりがな)
 1 政治団体の名称
 (中津川歯科医師連盟)
 中津川歯科医師連盟

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

2 主たる事務所の所在地
 中津川市栄町1番1号 ^{にぎわいプラザ6F}
 コミュニティオフィス6-A

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

3 代表者の氏名
 山内 哲哉

資金管理団体の指定の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入)
公職の種類	
資金管理団体の届出をした者の氏名	

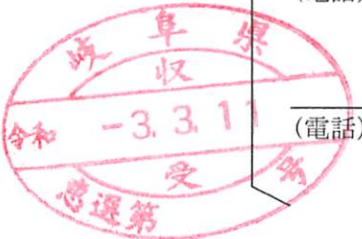
国会議員関係政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体	<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体
公職の候補者の氏名	
公職の種類	

4 会計責任者の氏名
 近藤 英夫

資金管理団体の指定の期間	
年 月 日 から	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	
年 月 日 から	年 月 日 まで

事務担当者の氏名
 早川 昌伸
 (電話) 0573-82-2011
 近藤 英夫
 (電話) 0573-65-5107



(その2)

収 支 の 状 況

1 収 支 の 総 括 表

(全欄要記入)

収 入 総 額	-----	十億	百万	3	3	6千	5	6	7 ^円
(前年からの繰越額)	-----			2	4	3	6	6	6
(本年の収入額)	-----						9	2	9 0 1
支 出 総 額	-----						8	3	9 6 0
翌年への繰越額	-----						2	5	2 6 0 7

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	-----	十億	百万	千	0 ^円
員 数	-----				0 ^人

(2) 寄 附

ア 寄 附 (イを除く。) の 区 分	金 額					備 考
	十億	百万	千		円	
(ア) 個人からの寄附 [うち特定寄附]					0	一様式(その7-1)の合計金額
(イ) 法人その他の団体からの寄附					0	一様式(その7-2)の合計金額
(ウ) 政治団体からの寄附			9	2	9 0 0	一様式(その7-3)の合計金額
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)			9	2	9 0 0	-
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]					0	一様式(その8)の合計金額
イ 政 党 匿 名 寄 附					0	一様式(その9)の合計金額
合 計 (ア+イ)			9	2	9 0 0	/

(その6)

(6) その他の収入						
摘 要	金 額				備 考	
	十億	百万	千	円		
こ の 頁 の 小 計						0
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の						/
合 計						/

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が10万円以上のものについて、その基因となった事実ごとに、その金額を、年月日順に記載してください。
 1件あたりの金額が10万円未満のものにあつては、一括してそれらの合計金額を「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金 額					備 考	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			
1 経 常 経 費								
(1) 人 件 費					0			
(2) 光 熱 水 費					0	← 様式(その14-1)の合計金額		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				3960	0	← 様式(その14-2)の合計金額		
(4) 事 務 所 費					0	← 様式(その14-3)の合計金額		
小 計				3960	0			
2 政 治 活 動 費								
(1) 組 織 活 動 費					0	← 様式(その15-1)の総合計金額		
(2) 選 挙 関 係 費				40000	0	← 様式(その15-2)の総合計金額		
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費					0	← ア～エの計		
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費					0	← 様式(その15-3)の総合計金額		
イ 宣 伝 事 業 費					0	← 様式(その15-4)の総合計金額		
ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費					0	← 様式(その15-5)の総合計金額		
エ そ の 他 の 事 業 費					9	← 様式(その15-6)の総合計金額		
(4) 調 査 研 究 費					0	← 様式(その15-7)の総合計金額		
(5) 寄 附 ・ 交 付 金				40000	0	← 様式(その15-8)の総合計金額		
(6) そ の 他 の 経 費					0	← 様式(その15-9)の総合計金額		
小 計				80000	0	✓		
合 計				83960	0	(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、様式(その16)の支出項目ごとの合計金額を「備考」欄に記載してください。		

(その15-2)

(3) 政治活動費の内訳						項目別区分 (2) 選挙関係費 (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	
	十億	百万	千	円	令和					
この頁の小計									0	
その他の支出									40000	
合計									40000	

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が5万円以上(国会議員関係政治団体にあつては1万円超)の支出については、その支出の目的、金額、年月日、支出を受けた者の氏名及び住所を、該当欄に記載してください。
 これにより明細を記載した以外のものについては、「その他の支出」欄にまとめて、その合計金額のみを記載してください。

(その15-8)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (5) 寄附・交付金 (負担金)			
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
	十億	百万	千	円				
この頁の小計								0
その他の支出				40000				
合計				40000				

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が5万円以上(国会議員関係政治団体にあつては1万円超)の支出については、その支出の目的、金額、年月日、支出を受けた者の氏名及び住所を、該当欄に記載してください。
 これにより明細を記載した以外のものについては、「その他の支出」欄にまとめて、その合計金額のみを記載してください。

(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"/>	

(注)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別表で、様式(その18)にその内訳を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 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11日

政治団体の名称

中津川歯科医師連盟

会計責任者の氏名

近藤英夫



(備考)

「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自署してください。