

収 支 報 告 書

平成 27 年分

(ふりがな)
1 政治団体の名称
(カモシカイシレン×イ)
加茂歯科医師連盟

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 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

2 主たる事務所の所在地
加茂郡富加町羽生1494-4

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
山田 幸治

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 <hr/> 資金管理団体の届出をした者の氏名 <hr/>

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 <hr/> 公職の種類 <hr/>

4 会計責任者の氏名
山本 秀司

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

事務担当者の氏名	
	山本 秀司
(電話)	0574-25-6677
(電話)	



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

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	4	3	2 ^千	0	0	0 ^円
員 数 -----									3	6 ^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]					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					一様式(その7-2)の合計金額	
(ウ) 政治団体からの寄附					一様式(その7-3)の合計金額	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)						
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]					一様式(その8)の合計金額	
イ 政 党 匿 名 寄 附					一様式(その9)の合計金額	
合 計 (ア + イ)						

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入										
交付金を供与した本部 又は支部の名称	金 額					年月日			主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	円	平成					
岐阜県歯科医師連盟			107	200	0	27	4	20	岐阜市加納城南通り1-18	
この頁の小計			107	200	0					
合 計			107	200	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						8	9
合 計						8	9

(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			168	000				
(2)	光熱水費							← 様式(その14-1)の合計金額	
(3)	備品・消耗品費			145	69			← 様式(その14-2)の合計金額	
(4)	事務所費							← 様式(その14-3)の合計金額	
	小計			182	569				
2	政治活動費								
(1)	組織活動費			100	000			← 様式(その15-1)の合計金額	
(2)	選挙関係費							← 様式(その15-2)の合計金額	
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費							← ア～エの計	
	ア 機関紙誌の発行事業費							← 様式(その15-3)の合計金額	
	イ 宣伝事業費							← 様式(その15-4)の合計金額	
	ウ 政治資金パーティー開催事業費							← 様式(その15-5)の合計金額	
	エ その他の事業費							← 様式(その15-6)の合計金額	
(4)	調査研究費							← 様式(その15-7)の合計金額	
(5)	寄附・交付金							← 様式(その15-8)の合計金額	
(6)	その他の経費				1404			← 様式(その15-9)の合計金額	
	小計			101	404				
	合計			283	973				

(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15-1)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 (1) 組織活動費 (組織活動費)				
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	
	十億	百万	千	円	平成	年	月	日			
加茂歯科医師会新卒会			100	000	27	3	25	社団法人加茂歯科医師会	加茂郡富加町羽生1494-4		
この頁の小計			100	000							
その他の支出											
合計			100	000							

(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15-9)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 (6) その他の経費 (振り込み手数料)				
支出の目的	金額				年月日 平成	支出を受けた者の氏名 (団体 にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体に あっては、主たる事務所の所在地)	備考	
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									
その他の支出				1	4	0	4		
合計				1	4	0	4		

(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。

平成28年3月23日

政治団体の名称 加茂歯科医師連盟

会計責任者の氏名 山本秀司



(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。