

464
No.45

収 支 報 告 書

平成 28 年分

(ふ り が な)
1 政治団体の名称
(カモ シカイ シレンメイ)
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
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	
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
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6)

(6) その他の収入							
摘 要	金 額				備 考		
	億	百万	千	円			
こ の 頁 の 小 計					0	(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。	
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の					63		
合 計					63		

(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	本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出
	億	百万	千	百	十	千	円		
1 経 常 経 費									
(1) 人 件 費			20	4	0	0	0		
(2) 光 熱 水 費								← 様式(その14-1)の合計金額	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費					5	4	40	← 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			20	9	4	40	0	/	
2 政 治 活 動 費									
(1) 組 織 活 動 費			100	0	0	0	0	← 様式(その15-1)の総合計金額	
(2) 選 挙 関 係 費								← 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								← ア～エの計	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費								← 様式(その15-3)の総合計金額	
イ 宣 伝 事 業 費								← 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								← 様式(その15-5)の総合計金額	
エ そ の 他 の 事 業 費								← 様式(その15-6)の総合計金額	
(4) 調 査 研 究 費								← 様式(その15-7)の総合計金額	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金								← 様式(その15-8)の総合計金額	
(6) そ の 他 の 経 費								← 様式(その15-9)の総合計金額	
小 計			100	0	0	0	0	/	
合 計			30	9	4	40	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15-1)

(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		
	億	百万	千	百	十	千	百	十	円						
パーティ券購入			1	0	0	0	0	0	0	平成 28	2	8	渡辺たけゆき会友会	岐阜市江添3丁目7-26	
この頁の小計					1	0	0	0	0						
その他の支出															
合計					1	0	0	0	0						

(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、項目別に別葉で、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29年3月16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。