(＊受付印)

神奈川県
選挙管理委員会
令和 －8.3.－6 収受
第 815 号

収 支 報 告 書

(その１)

令和　7　年分

※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分
□ 政党の支部
レ その他の政治団体（後援会等）
□ その他の政治団体の支部
□ 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

活動区域の区分	
□ 全国（２都道府県以上）	レ 神奈川県内

（ふりがな）（はだのいせはらしかいしれんめい）

1 政治団体の名称　秦野伊勢原歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地　神奈川県伊勢原市板戸４０３番地

3 代表者の氏名　新倉 良一

4 会計責任者の氏名　鎮目 正美

事務担当者の氏名　原田 真智子

連絡先（電話番号）　０４６３－８３－３１１７

資金管理団体の指定の有無
□ 有
レ 無
※以下 指定「有」の場合のみ記載
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

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）

＊この部分は何も記載しないでください。

＊	団体区分	団体コード	受付者	区分	処理
	政・国 資・他 830	5551	乙	N・G K・他	

(※)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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

(※)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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

9

収　支　の　状　況

（その２）

１　収支の総括表

		十億			百万			千			
ア　収　入　総　額　(ｱ)＋(ｲ)	01				2	3	5	7	6	8	5
(ｱ)　前年からの繰越額	02				1	9	2	4	3	2	8
(ｲ)　本年の収入額	03					4	3	3	3	5	7
イ　支　出　総　額	04					4	4	6	2	9	7
ウ　翌年への繰越額　（アーイ）	05				1	9	1	1	3	8	8

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

		十億			百万			千			十
金　額	06				2	8	8	0	0	0	0
員　数（党費又は会費を納入した人の数）	07									4	8

(2)　寄　附

ア　寄附(イを除く。)の区分		金額 十億		百万			千			円	備考
(ｱ) 個人からの寄附	08										
（うち特定寄附）	09										
(ｲ) 法人その他の団体からの寄附	10										
(ｳ) 政治団体からの寄附	11				1	4	4	3	0	0	
小　計　(ｱ)　＋　(ｲ)　＋　(ｳ)	12				1	4	4	3	0	0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13										
イ　政党匿名寄附	14										
合　計　（ア　＋　イ）	15				1	4	4	3	0	0	

(6) その他の収入

	摘要	金額 十億	百万	千	円	備考
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
このページの小計						
1件10万円未満のもの				1	0 5 7	
合計				1	0 5 7	

注1 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載してください。
2 この用紙が２枚以上にわたる場合、「1件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。
3 収入の基因となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

(7) 寄附の内訳											寄附者の区分（右のいずれかを○で囲む）		個人・法人その他の団体・政治団体	
	寄附者の氏名（団体にあっては、その名称）	金額									年月日	住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）	職業（団体にあっては、代表者の氏名）	備考
01	神奈川県歯科医師連盟				1	4	4	3	0	0	7・1・31	神奈川県横浜市中区住吉町6-68	鶴岡裕亮	
02											・ ・			
03											・ ・			
04											・ ・			
05											・ ・			
06											・ ・			
07											・ ・			
08											・ ・			
09											・ ・			
10											・ ・			
11											・ ・			
12											・ ・			
このページの小計					1	4	4	3	0	0				
その他の寄附														
合計					1	4	4	3	0	0				

注1　寄附者の区分は、「個人・法人その他の団体・政治団体」のいずれかを○で囲み、それぞれ別の用紙を使用してください。
2　同一者からの年間５万円を超える寄附は個別に記載し、５万円以下の寄附は一括して記載してください。
3　この用紙が２枚以上にわたる場合、「その他の寄附」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

3　支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表

	項目		金額	備考（うち本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出）
			千億 百万 千 円	
ア 経常経費	1 人件費	01	4,700,000	
	2 光熱水費	02		
	3 備品・消耗品費	03		
	4 事務所費	04	2,204,332	
	小計（1+2+3+4）	05	2,674,332	
イ 政治活動費	5 組織活動費	06	1,325,000	
	6 選挙関係費	07		
	7 機関紙誌の発行その他の事業費の計（(1)+(2)+(3)+(4)）	08	463,665	
	(1) 機関紙誌の発行事業費	09		
	(2) 宣伝事業費	10		
	(3) 政治資金パーティー開催事業費	11		
	(4) その他の事業費	12	463,665	
	8 調査研究費	13		
	9 寄附・交付金	14		
	10 その他の経費	15		
	小計（5+6+7+8+9+10）	16	1,788,665	
	合計（ア＋イ）	17	4,462,997	

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は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳	項目別区分（下のいずれかを○で囲む） 組織活動費　選挙関係費　機関紙誌の発行事業費　宣伝事業費 政治資金パーティー開催事業費　その他の事業費　調査研究費 寄附・交付金　その他の経費	細目別区分 会費

	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
01	援助会費（秦野伊勢原歯科医師会）	1,000,000	7・1・10	（一社）秦野伊勢原歯科医師会	秦野市今川町1－3　農協ビル3F	
02	会費（神倉ひろあき県政報告会）	135,000	7・2・2	神倉ひろあき後援会	秦野市寿町1－25	
03	会費（神奈川県歯科医師連盟評議会）	60,000	7・3・13	神奈川県歯科医師連盟	横浜市中区住吉町6－68	
04	会費（義家ひろゆき感謝のつどい）	30,000	7・3・20	義家ひろゆき後援会	厚木市旭町1－15－17	
05	会費（牧島かれん全体会議）	100,000	7・5・18	牧島かれん後援会	小田原市成田178－1	
06			・・			
07			・・			
08			・・			
09			・・			
10			・・			
11			・・			
12			・・			
このページの小計		1,325,000				
その他の支出						
合計		1,325,000				

注1　項目別区分は、**いずれかを○で囲んでください。**
2　細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
3　1件（数回にわたってなされたときは、その合計額が）5万円以上の（国会議員関係政治団体は1万円を超える）支出はすべて個別に記載し、5万円未満（国会議員関係政治団体は1万円以下）の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
4　この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

(3) 政治活動費の内訳	項目別区分（下のいずれかを○で囲む） 組織活動費　選挙関係費　機関紙誌の発行事業費　宣伝事業費 政治資金パーティー開催事業費　その他の事業費　調査研究費 寄附・交付金　その他の経費	細目別区分 交際費

	支出の目的	金額（十億 百万 千 円）	年月日	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
01			・ ・			
02			・ ・			
03			・ ・			
04			・ ・			
05			・ ・			
06			・ ・			
07			・ ・			
08			・ ・			
09			・ ・			
10			・ ・			
11			・ ・			
12			・ ・			
このページの小計		0				
その他の支出		4,636,5				
合計		4,636,5				

注1 項目別区分は、**いずれかを○で囲んでください。**
2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
3 1件（数回にわたってなされたときは、その合計額が）5万円以上の（国会議員関係政治団体は1万円を超える）支出はすべて個別に記載し、5万円未満（国会議員関係政治団体は1万円以下）の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

資　産　等　の　状　況

（その17）

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	*
01	ア　土　　地	□	レ		
02	イ　建　　物	□	レ		
03	ウ　建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	□	レ		
04	エ　取得の価額が100万円を超える動産	□	レ		
05	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。）	□	レ		
06	カ　金銭信託	□	レ		
07	キ　有価証券	□	レ		
08	ク　出資による権利	□	レ		
09	ケ　貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	□	レ		
10	コ　支払われた金額が100万円を超える敷金	□	レ		
11	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	□	レ		
12	シ　借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	□	レ		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。
　2 「有」をチェックした場合は、（その18）の該当する項目別区分に記載してください。

(その20)

宣　誓　書

宣　誓　書

添付書類（別添のとおり）

1　領収書等の写し

2　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8年3月4日

政治団体の名称　秦野伊勢原歯科医師連盟

会計責任者の氏名　鎮目正美　鎮目　印

（氏名を記入し押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。）

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名　　印

（氏名を記入し押印するか、又は代表者本人が署名してください。）