

(*受付印)



収支報告書

(その1)

令和 2 年分

※該当箇所には☑してください。

(ふりがな) (えびなししかいしれんめい)
 1 政治団体の名称 海老名市歯科医師連盟

| 政治団体の区分 | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 政党の支部 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体(後援会等) | |
| <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部 | |
| <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 | |

2 主たる事務所の所在地 神奈川県海老名市東柏ヶ谷1-6-12
 チェリー歯科医院内

| 活動区域の区分 | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 全国(2都道府県以上) | <input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県内 |

3 代表者の氏名 山川 晃司

| 資金管理団体の指定の有無 | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 有 | ↓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 | |
|---|--|
| <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 | |
| _____ | |
| (現職 ・ 候補者等) | |

4 会計責任者の氏名 山川 晃司

事務担当者の氏名 盛田 健司

連絡先 046-235-1153
 (電話番号) 090-3504-7508

| (*)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 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資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※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。

*この部分は何も記載しないでください。

| | 受理台帳番号 | 団体コード | 受付者 | 区分 | 処理 |
|---|-----------------------|-------|-----|-------------|----|
| * | 政 党 全 国 その他 239 | 9529 | 白 | N G K | |

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|----|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ア 収入総額 (ア)+(イ) | 01 | 十億 | | 百万 | 1 | 3 | 8 | 7 | 0 | 1 | 6 | - |
| (ア) 前年からの繰越額 | 02 | | | | | 6 | 7 | 3 | 4 | 8 | 6 | - |
| (イ) 本年の収入額 | 03 | | | | 7 | 1 | 3 | 5 | 3 | 0 | | - |
| イ 支出総額 | 04 | | | | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | | - |
| ウ 翌年への繰越額 (ア-イ) | 05 | | | | 1 | 1 | 1 | 6 | 0 | 1 | 6 | - |

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 | 06 | 十億 | | 百万 | 5 | 2 | 2 | 5 | 0 | 0 | 円 | |
| 員数 (党費又は会費を納入した人の数) | 07 | | | | | | | | | 5 | 6 | 人 |

(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 | 08 | 十億 | | 百万 | | | | | 千 | | | 円 | |
| (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 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | | | - |
| 小計 (ア) + (イ) + (ウ) | 12 | | | | 1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | | | - |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの) | 13 | | | | | | | | | | | | |
| イ 政党匿名寄附 | 14 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 (ア + イ) | 15 | | | | 1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | | | - |

(その6)

| (6) その他の収入 | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|-----|--|----|--|---|--|--|---|-----|--|
| 摘 要 | | 金 額 | | | | | | | | 備 考 | |
| | | 十億 | | 百万 | | 千 | | | 円 | | |
| 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 | |
| 合 計 | | | | | | | | | 1 | 0 | |

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・ <input checked="" type="radio"/> 政治団体 | |
|----------------------|-------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------|------------------------|--|----|
| 寄附者の氏名(団体にあつては、その名称) | | 金 額 | | | | | | | | 年月日 | 住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地) | 職業(団体にあつては、代表者の氏名) | 備考 |
| | | 十位 | 百位 | 千位 | 百位 | 千位 | 百位 | 千位 | 百位 | | | | |
| 01 | 神奈川県歯科医師会連盟 | | | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | | 2017 | 神奈川県横浜市中区住吉町6-68 | 鶴岡裕亮 | |
| 02 | 神奈川県歯科医師会連盟 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2013 | 神奈川県横浜市中区住吉町6-68 | 鶴岡裕亮 | |
| 03 | 神奈川県歯科医師会連盟 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2013 | 神奈川県横浜市中区住吉町6-68 | 鶴岡裕亮 | |
| 04 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 05 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 06 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 07 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 08 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 09 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 10 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 11 | | | | | | | | | | .. | | | |
| 12 | | | | | | | | | | .. | | | |
| このページの小計 | | | | 1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | | | | |
| その他の寄附 | | | | | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | 1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 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。
- 注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。
- 注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 | | | | |
| | | | | 十億 | 百万 | 千 | 円 | 十億 | 百万 | 千 | 円 | |
| ア 経 常 経 費 | 1 人 件 費 | 01 | | | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | |
| | 2 光 熱 水 費 | 02 | | | | | | | | | | |
| | 3 備 品 ・ 消 耗 品 費 | 03 | | | | | | | | | | |
| | 4 事 務 所 費 | 04 | | | | | | | | | | |
| | 小 計 (1+2+3+4) | 05 | | | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | |
| イ 政 治 活 動 費 | 5 組 織 活 動 費 | 06 | | | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | (1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 | 09 | | | | | | | | | | |
| | (2) 宣 伝 事 業 費 | 10 | | | | | | | | | | |
| | (3) 政 治 資 金 パーティ開催事業費 | 11 | | | | | | | | | | |
| | (4) そ の 他 の 事 業 費 | 12 | | | | | | | | | | |
| | 8 調 査 研 究 費 | 13 | | | | | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 9 寄 附 ・ 交 付 金 | 14 | | | | | | | | | | |
| | 10 そ の 他 の 経 費 | 15 | | | | | | | | | | |
| | 小 計 (5+6+7+8+9+10) | 16 | | | 2 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 合 計 (ア + イ) | 17 | | | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 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) | | | | 細目別区分 | |
| | 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 | 渉外費 | |
| 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 | | | | |

| 01 | 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 | 百 | 十 | 円 | | | | |
| 02 | | | | | | | .. | | | | |
| 03 | | | | | | | .. | | | | |
| 04 | | | | | | | .. | | | | |
| 05 | | | | | | | .. | | | | |
| 06 | | | | | | | .. | | | | |
| 07 | | | | | | | .. | | | | |
| 08 | | | | | | | .. | | | | |
| 09 | | | | | | | .. | | | | |
| 10 | | | | | | | .. | | | | |
| 11 | | | | | | | .. | | | | |
| 12 | | | | | | | .. | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|
| このページの小計 | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | | | | 1 | 8 | 0 | 5 | 0 | 0 | |
| 合計 | | | | 1 | 8 | 0 | 5 | 0 | 0 | |

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) | | | | 細目別区分 | | | |
|--------------|--|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|-------|--------------------------|--------------------------------|----|
| | | 組織活動費 政治資金 寄附・交付金 | 選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費 | 機関紙誌の発行事業費 その他の事業費 | 宣伝事業費 調査研究費 | 交際費 | | | |
| 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 |
| | | 十位 | 百位 | 千位 | 百位 | 円 | | | |
| 01 | | | | | | | .. | | |
| 02 | | | | | | | .. | | |
| 03 | | | | | | | .. | | |
| 04 | | | | | | | .. | | |
| 05 | | | | | | | .. | | |
| 06 | | | | | | | .. | | |
| 07 | | | | | | | .. | | |
| 08 | | | | | | | .. | | |
| 09 | | | | | | | .. | | |
| 10 | | | | | | | .. | | |
| 11 | | | | | | | .. | | |
| 12 | | | | | | | .. | | |
| このページの小計 | | | | | | | | | |
| その他の支出 | | | | | 5 | 1500 | | | |
| 合計 | | | | | 5 | 1500 | | | |

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) | | | | 細目別区分 | | | |
|--------------|--|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|-------|--------------------------|--------------------------------|----|
| | | 組織活動費 政治資金 寄附・交付金 | 選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費 | 機関紙誌の発行事業費 その他の事業費 | 宣伝事業費 調査研究費 | 研修会費 | | | |
| 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 | 百 | 千 | 円 | | | | |
| 01 | | | | | | .. | | | |
| 02 | | | | | | .. | | | |
| 03 | | | | | | .. | | | |
| 04 | | | | | | .. | | | |
| 05 | | | | | | .. | | | |
| 06 | | | | | | .. | | | |
| 07 | | | | | | .. | | | |
| 08 | | | | | | .. | | | |
| 09 | | | | | | .. | | | |
| 10 | | | | | | .. | | | |
| 11 | | | | | | .. | | | |
| 12 | | | | | | .. | | | |
| このページの小計 | | | | | | | | | |
| その他の支出 | | | | | 2,000 | | | | |
| 合計 | | | | | 4,000 | | | | |

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。

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 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 02 | イ 建 物 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 03 | 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"/> | | |
| 04 | エ 取得の価額が100万円を超える動産 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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。) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 06 | カ 金 銭 信 託 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 07 | キ 有 価 証 券 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 08 | ク 出資による権利 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 09 | 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"/> | | |
| 10 | 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"/> | | |
| 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 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 12 | 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。

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3年 3 月 19 日

政治団体の名称 海老名市歯科医師連盟

会計責任者の氏名 山川 晃司  (氏名を記名押印するか、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 _____ 
(氏名を記名押印するか、又は代表者本人が署名してください。)