

収 支 報 告 書

令和2年分



※該当箇所に☑してください。

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	

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	

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」の場合のみ記入 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)	

(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 神奈川県伊勢原市白根484番地

3 代表者の氏名 大塚 哲也

4 会計責任者の氏名 鎮目 正美

事務担当者の氏名 橋本 晋一

連絡先 (電話番号) 0463-83-3117

*この部分は何も記入しないでください。

	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	1303	5551	村	NGK	

(*) 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入。

※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入。

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		2	3	3	7	8	2	2	/
(ア) 前年からの繰越額	02			1	7	4	0	4	1	0	/
(イ) 本年の収入額	03				5	9	7	4	1	2	/
イ 支出総額	04				3	5	4	6	5	4	/
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05			1	9	8	3	1	6	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

金額	06	十億		百万	4	1	2	0	0	0	/
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07								7	2	/

(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	8	5	4	0	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12			1	8	5	4	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	8	5	4	0	0	/

(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	2		
合 計								1	2		

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入してください。

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 <u>政治団体</u>	
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
01 神奈川県歯科医師連盟	十位 百万 1 5 5 4 0 0	2・1・17	神奈川県横浜市中区住吉町6-68	鶴岡裕亮	
02 神奈川県歯科医師連盟	3 0 0 0 0	2・1・31	神奈川県横浜市中区住吉町6-68	鶴岡裕亮	
03		・ ・			
04		・ ・			
05		・ ・			
06		・ ・			
07		・ ・			
08		・ ・			
09		・ ・			
10		・ ・			
11		・ ・			
12		・ ・			
このページの小計	1 8 5 4 0 0				
その他の寄附					
合 計	1 8 5 4 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入してください。

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表				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				
項目				十億	百万	千	円	十億	百万	千	円		
ア 経 常 経 費	1 人件費	01				2	4	0	0	0			
	2 光熱水費	02											
	3 備品・消耗品費	03											
	4 事務所費	04				1	8	3	6	5	4		
	小計(1+2+3+4)	05				2	0	7	6	5	4	／	
イ 政 治 活 動 費	5 組織活動費	06					4	7	0	0	0	／	
	6 選挙関係費	07				1	0	0	0	0	0	ハ	
	7 機関紙誌の発行 その他の事業費の計	08											
	(1) 機関紙誌の発行事業費	09											
	(2) 宣伝事業費	10											
	(3) 政治資金パーティー開催事業費	11											
	(4) その他の事業費	12											
	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	4	7	0	0	0	／	
	合計(ア+イ)	17				3	5	4	6	5	4	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	政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費	会費			
支出の目的	金額	十億	百万	千	百	円	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
01 会費 (新春の集い)			1	0	0	0	2・2・1	高山松太郎後援会	伊勢原市白根376番地	
02 会費 (新春の集い)			1	2	0	0	2・2・4	義家弘介後援会	東京都千代田区永田町2-2-1 衆議院第一議員会館1204	
03 会費 (賀詞交歓会)			5	0	0	0	2・2・6	自民党神奈川県支部 連合会	横浜市中区日本大通18 KRCビル4F	
04 会費 (出版記念フォーラム)			2	0	0	0	2・10・22	義家弘介後援会	東京都千代田区永田町2-2-1 衆議院第一議員会館1204	
05							..			
06							..			
07							..			
08							..			
09							..			
10							..			
11							..			
12							..			
このページの小計			4	7	0	0				
その他の支出										
合計			4	7	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、最終ページにのみ記入してください。

(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	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	陣中見舞い						
		政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費	寄附・交付金	その他の経費							
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										
01 陣中見舞い			1	0	0	0	0	0	2・9・13	高山松太郎後援会	伊勢原市白根376番地	
02												
03												
04												
05									..			
06									..			
07									..			
08									..			
09									..			
10									..			
11									..			
12									..			
このページの小計			1	0	0	0	0	0				
その他の支出												
合計			1	0	0	0	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、最終ページにのみ記入してください。

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 1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



（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 _____



（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。）