

# 収支報告書

(その1)



令和 3 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  
 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)  神奈川県内

1 政治団体の名称 (ふりがな) (よみかた) (しりあひ) (しりあひ)  
 横須賀市歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地  
 横須賀市西逸見町1-28-11  
 シェルツェン市民プラザ6F

3 代表者の氏名 原 秀一

4 会計責任者の氏名 相原 治美

事務担当者の氏名 丸山 明美

連絡先 (電話番号) 046 - 822 - 0062

## 資金管理団体の指定の有無

- 有  
 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。

	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 1637	3445	と	☑ K	

## (※)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。

# 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	2	5	3	5	6	3	6	円
(ア) 前年からの繰越額	02				2	0	9	2	2	1	6	
(イ) 本年の収入額	03				2	4	4	3	2	2	0	
イ 支出総額	04				1	0	6	0	4	8	3	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05				3	4	7	5	1	5	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	06	十億		百万	2	1	1	5	7	0	0	円
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07								1	7	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	08										0		
(うち特定寄附)	09										0		
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10										0		
(ウ) 政治団体からの寄附	11					3	2	7	5	0	0		
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12					3	2	7	5	0	0		
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	13										0		
イ 政党匿名寄附	14										0		
合計 (ア + イ)	15					3	2	7	5	0	0		

(その6)

(6) その他の収入									
摘 要		金 額						備 考	
		十億	百万	千	百	十	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								0	
合 計								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。  
注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。  
注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。

(その7)

(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・ <del>政治団体</del>		
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	
	十 億	百 万	千	円	百	十	千	百	十					円
01 神奈川県歯科医師会連盟					2	7	7	5	0	0	2017	横浜市西区住吉町6-68	鶴岡裕亮	
02 /					5	0	0	0	0	0	2017	/	/	
03											..			
04											..			
05											..			
06											..			
07											..			
08											..			
09											..			
10											..			
11											..			
12											..			
このページの小計					2	2	7	5	0	0				
その他の寄附										0				
合 計					2	2	7	5	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。  
 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							
			十億		百万		千		円	十億		百万		千		円	
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01				4	8	0	0	0	0						
	2 光 熱 水 費	02									0						
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03					8	5	3	1	3						
	4 事 務 所 費	04						8	6	0	4						
	小 計 (1+2+3+4)	05				5	7	3	9	1	7						
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06					8	3	0	1	6						
	6 選 挙 関 係 費	07									0						
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08					2	0	0	0	0						
	(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					2	0	0	0	0						
	8 調 査 研 究 費	13															
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14									0						
	10 そ の 他 の 経 費	15					2	0	3	5	5						
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16				2	8	6	5	6							
	合 計 (ア + イ)	17				1	0	6	0	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	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	
		<input checked="" type="radio"/>						渉外費	
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
01	十億	百万	千	円		・			
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									83016
合計									83016

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	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	特別事業費					
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									
01	20-80歳者国病検診助成金			2	0	0	0	0	0	0	2/10/20	横須賀市産科医師会	横須賀市西遊見町1-38-11 セルソテ市民プラザ2F	
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
このページの小計				2	0	0	0	0	0	0				
その他の支出										0				
合計				2	0	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	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	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	百	十	円				
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							203550				
合計							203550				

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。  
 注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。  
 注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。  
 注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 25 日

政治団体の名称 横須賀市歯科医師連盟

会計責任者の氏名 相原 治美 

（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。）