

(その1)

収支報告書

※該当箇所にすること

(ふりがな)

1 政治団体の名称

このしかいしけんかい
佐野歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地

〒327-0003

栃木県佐野市下橋町2182 佐野歯科医師会館1階受付

3 代表者の氏名

橋本 亨

4 会計責任者の氏名

柳川 敏夫

5 令和 2 年分

事務担当者の氏名

藤合 剛司

(電話) 0283-62-7434

事務担当者の氏名

(電話)

政治団体の区分

- 政党
- 政党の支部
- 政治資金団体
- 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
- その他の政治団体
- その他の政治団体の支部

活動区域の区分

- 2以上の都道府県の区域等
- 同一の都道府県の区域内

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

資金管理団体の指定の有無(12月31日又は解散時点)

- 有
 - 無
- 公職の種類 _____
資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

(※)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入。

※ 受付	1/29
審査	1/29
入力	7/8
番号	03d0248
修正	

(※) 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入。

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(単位：円)

収 入 総 額		十億		百万	1	2	9	8	千	2	0	7	円			
(前年からの繰越額)										9	8	7	1	9	9	
(本年の収入額)										3	1	1	0	0	8	
支 出 総 額										1	6	0	0	0	0	
翌年への繰越額										1	1	3	8	2	0	7

2 収入項目別金額の内訳

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費															
金 額		十億		百万						6	0	0	0	0	円
人 員															60 人

(2) 寄 附																
① 寄附 (②を除く。) の区分	金 額 (円)										備 考					
(ア) 個人からの寄附 (うち特定寄附)		十億		百万						5	5	0	0	0	円	
(イ) 法人その他の団体からの寄附																
(ウ) 政治団体からの寄附										1	9	6	0	0	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)										2	5	1	0	0	0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)																
② 政 党 匿 名 寄 附																
合計 (① + ②)										2	5	1	0	0	0	

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(7) 寄附の内訳							寄附者の区分			①個人 2.法人・その他の団体 3.政治団体												
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額 (円)						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												
	十億	百万	千	円																		
この頁の小計																						
その他の寄附																						
合 計																						

(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載して下さい。
(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れて下さい。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(7) 寄附の内訳										寄附者の区分		1. 個人 2. 法人・その他の団体 ③ 政治団体		
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)		金 額 (円)						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
		十億	百万	千	百	十	円	年	月	日				
栃木県歯科医師連盟				1	9	6	000	2	11	30	宇都宮市一の沢2-2-5-2階		宮下均	
この頁の小計				1	9	6	000							
その他の寄附														
合 計				1	9	6	000							

(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載して下さい。
(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れて下さい。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(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 (円)										備 考
		十億	百万	千	円							
1	経 常 経 費											
	(1) 人 件 費											
	(2) 光 熱 水 費											
	(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費											
	(4) 事 務 所 費											
	小 計											
2	政 治 活 動 費											
	(1) 組 織 活 動 費					1	6	0	0	0	0	
	(2) 選 挙 関 係 費											
	(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											
	イ 宣 伝 事 業 費											
	ウ 政治資金パーティー開催事業費											
	エ その他の事業費											
	(4) 調 査 研 究 費											
	(5) 寄 附 ・ 交 付 金											
	(6) そ の 他 の 経 費											
	小 計					1	6	0	0	0	0	
	合 計					1	6	0	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については、項目ごとにその額を「備考」欄に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分		組織活動費 (懇親会費)				
支出の目的	金額 (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			
	十億	百万	千	百	十	千	百	十	百							
新年懇親会費						6	2	0	0	0	2	2	7	ホテルワシントン佐野	佐野市朝日町 1702	
懇親会費						9	8	0	0	0	2	12	23	奥ほう	佐野市赤坂町 232	
この頁の小計						1	6	0	0	0	0	(注1) 国会議員関係政治団体にあつては1万円超の支出、その他にあつては5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、それ以外の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。 (注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載して下さい。				
その他の支出											0					
合計						1	6	0	0	0	0					

(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"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- 3 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 1 月 28 日

政治団体の名称 佐野歯科医師連盟

会計責任者の氏名 柳川 敏夫



代表者の氏名（代表者については解散する年の収支報告書にのみ記入すること）



(注) 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。