

(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

栃木県歯科衛生士連盟  
ひちぎ'かんしかいせいしれんめい

2 主たる事務所の所在地

〒 326 - 0322  
足利市野田町 2148-4

3 代表者の氏名

塩谷 裕子

4 会計責任者の氏名

山名 洋子

5 令和 2 年分

事務担当者の氏名

塩谷 裕子

(電話) 0284-71-3398

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	3/10
審 査	3/12
入 力	3/8
番 号	03d0365
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13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目		金 額 (円)								備 考		
		十億	百万	千	円	千	円	十	円			
1	経 常 経 費											
(1)	人 件 費											
(2)	光 熱 水 費											
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費					4	1	6	1	2	印子 文書印刷 通信費 振込手数料	
(4)	事 務 所 費											
	小 計					4	1	6	1	2		
2	政 治 活 動 費											
(1)	組 織 活 動 費					3	0	4	6	0	役員会 活動費	
(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							5	0	0	0	栲木県歯科衛生士会へ
	小 計					3	5	4	6	0		
	合 計					7	7	0	7	2		

(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 ( 組織対策費 )			
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	円							
この頁の小計											
その他の支出											
合計											

(注1) 国会議員関係政治団体にあっては1万円超の支出、その他にあっては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15)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分		その他の経費 (雑費)				
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	円						
この頁の小計										
その他の支出				5000						
合計				5000						

(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 2 月 10 日

政治団体の名称 栃木県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名 山名洋子



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。