

(その1)



収 支 報 告 書

令和 2 年分
(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)

- 1 政治団体の名称
ならけんしかいしれんめい
 奈良県歯科医師連盟
- 2 主たる事務所の所在地
 奈良市二条町二丁目9番2号

- 3 代表者の氏名
 東 浦 宏 守
- 4 会計責任者の氏名
 杉 山 友 一

事務担当者の氏名
 田 中 ひ か り
 (電話) 0742-33-0861
 (電話)
 (電話)

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	<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
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 無
公職の種類 _____
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上の7第1項第1号にかかる国会議員関係政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19上の7第1項第2号にかか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	

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額				6	7	5	0	6	1	5	0
(前年からの繰越額)				5	8	1	0	7	1	0	1
(本年の収入額)					9	3	9	9	0	4	9
支 出 総 額					6	5	8	0	0	1	7
翌年への繰越額				6	0	9	2	6	1	3	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								3	9	2	4	0	0	0
員 数												5	7	1

(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											0			
(うち特定寄附)											0			
(イ) 法人その他の団体からの寄附											0			
(ウ) 政治団体からの寄附					5	4	2	4	5	8	4			
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)					5	4	2	4	5	8	4			
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]											0			
イ 政党匿名寄附											0			
合 計 (ア + イ)					5	4	2	4	5	8	4			

(その7)

(7) 寄附の内訳										寄附者の区分	政治団体からの寄附		
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	
奈良県薬剤師連盟				1	5	2	1	8	4	R2.3.6	橿原市久米町926番地(薬業会館内)	吉川 恵司	
日本歯科医師連盟			2	1	3	2	0	0	0	R2.5.21	東京都千代田区九段北4-1-20	高橋 英登	
日本歯科医師連盟				9	3	7	0	0	0	R2.9.10	東京都千代田区九段北4-1-20	高橋 英登	
日本歯科医師連盟			2	1	9	6	5	0	0	R2.12.24	東京都千代田区九段北4-1-20	高橋 英登	
この頁の小計			5	4	1	7	6	8	4				
その他の寄附						6	9	0	0				
合 計			5	4	2	4	5	8	4				

(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						備 考			
1	経 常 経 費										
(1)	人 件 費			3	9	0	3	6	2	0	
(2)	光 熱 水 費									0	
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費					3	2	9	7	9	
(4)	事 務 所 費						4	7	3	7	0
	小 計			3	9	8	3	9	6	9	
2	政 治 活 動 費										
(1)	組 織 活 動 費			2	5	5	8	4	4	8	
(2)	選 挙 関 係 費									0	
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費					3	7	6	0	0	
	ア 機関紙誌の発行事業費										
	イ 宣 伝 事 業 費					3	3	0	0	0	
	ウ 政治資金パーティー開催事業費									0	
	エ その他の事業費						4	6	0	0	
(4)	調 査 研 究 費									0	
(5)	寄 附 ・ 交 付 金									0	
(6)	そ の 他 の 経 費									0	
	小 計			2	5	9	6	0	4	8	
	合 計			6	5	8	0	0	1	7	

ア～エの小計

(その 15)

(2) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (行事費)							
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				
新年互礼会コンパ ニオン代			5	5	0	0	0	R2.1.9	ジュエル	大和郡山市柳町 568-1		
新年互礼会飲食代		1	0	6	6	7	4	5	R2.1.31	ホテル日航奈良	奈良市三條本町 8-1	
奈良県三師会会場 借り上げ費			4	0	1	5	9	8	R2.2.28	株式会社飛鳥荘	奈良市高畑町 1113 の 3	
奈良県三師会コン パニオン代			5	5	0	0	0	R2.2.28	ジュエル	大和郡山市柳町 568-1		
この頁の小計			1	5	7	8	3	4	3			
その他の支出									0			
合 計			1	5	7	8	3	4	3			

(その 15)

(2) 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				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
医政懇談会開催費			1 0 2	6 0 0	R2.3.26	シェラトン都ホテル大阪	大阪市天王寺区上本町 6 丁目 1 番 55 号	
医政懇談会開催費			8 1	0 0 0	R2.12.10	季節料理 翁	大和郡山市紺屋町 33-2	
この頁の小計			1 8 3	6 0 0				
その他の支出			1 0 4	4 0 0				
合 計			2 8 8	0 0 0				

(その 15)

(2) 政治活動費の内訳						項目別区分 組織活動費 (渉外費)					
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		
会費			3	0	0	0	0	0	R2.2.25、 在奈良県全国歯科大学・歯学部同窓会・校友会懇話会	奈良市二条町二丁目9番2号 県歯科医師会館内	
パーティー券			6	0	0	0	0	0	R2.10.20、 未創研	橿原市大軽町59-1	
パーティー券			1	0	0	0	0	0	R2.11.20、 自由民主党奈良県第一選挙区支部	奈良市西大寺南町1-3 南町ビル3階	
この頁の小計			4	6	0	0	0	0			
その他の支出			2	0	0	0	0	0			
合 計			4	8	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貸借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価格が 100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<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"/>	


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、事実に相違ありません。

令和 3 年 3 月 31 日

政治団体の名称 奈良県歯科医師連盟
会計責任者の氏名 杉山友一 

- (備考) 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名し、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
2 解散届とともに提出する場合には、代表者も記名押印又は署名し、署名は必ず代表者が自署すること。