

(その1)



収 支 報 告 書

令和 6 年分
(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称

じゅうみんしゅとうならけんしかいしかいしぶ
自由民主党奈良県歯科医師会支部

政治団体の区分	
☐ 政党	☐ 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
☒ 政党の資金支部	☐ その他の政治団体
☐ 政治資金支部	☐ その他の政治団体の支部

2 主たる事務所の所在地

奈良市二条町二丁目9番2号

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

3 代表者の氏名

末瀬一彦

資金管理団体の指定の有無
☐ 有
☒ 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
☐ 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
☐ 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 _____

4 会計責任者の氏名

上田晴三

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

事務担当者の氏名

黒田健之亮

(電話) 0742-33-0861

(電話)

(電話)

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収入総額							6	9	7	3	8	1
(前年からの繰越額)							4	7	7	1	0	4
(本年の収入額)							2	2	0	2	7	7
支出総額												0
翌年への繰越額							6	9	7	3	8	1

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

[illegible]

(2) 寄 附

[illegible]

(その6)

(6) その他の収入						
摘 要	金 額				備 考	
こ の 頁 の 小 計					0	
1 件 10 万円未満のもの					5 7	
合 計					5 7	

(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	☐	☒	
イ 建 物	☐	☒	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の貸借権	☐	☒	
エ 取得の価格が 100万円を超える動産	☐	☒	
オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。）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。）	☐	☒	
カ 金 銭 信 託	☐	☒	
キ 有 価 証 券	☐	☒	
ク 出 資 に よ る 権 利	☐	☒	
ケ 貸付先ごとの残高が 100万円を超える貸付金	☐	☒	
コ 支払われた金額が 100万円を超える敷金	☐	☒	
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	☐	☒	
シ 借入先ごとの残高が 100万円を超える借入金	☐	☒	

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、事実と相違ありません。

令和 7 年 3 月 1 8 日

政治団体の名称 自由民主党奈良県歯科医師会支部

会計責任者の氏名 上 田 晴 三 

- （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。