

(その1)



収 支 報 告 書

令和4年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) ちりゆうしかいしれんめい
知立市歯科医師連盟

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

2 主たる事務所の所在地 愛知県知立市谷田町川岸26-4

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

3 代表者の氏名 水野 透

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条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体	
<input type="checkbox"/> 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 _____	

4 会計責任者の氏名 伊藤 正満

事務担当者の氏名 伊藤 正満

(電話) 0566-84-3210

(電話) _____

(電話) _____

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)

1 収支の総括表

収入総額					2	0	3	2	0	5	9
(前年からの繰越額)					1	8	2	2	4	1	8
(本年の収入額)						2	0	9	6	4	1
支出総額							5	0	6	6	0
翌年への繰越額					1	9	8	1	3	9	9

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											0
員数											6人

(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	
(イ) (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				2	0	9	6	2	5
小計 (ア) + (イ) + (ウ)				2	0	9	6	2	5
(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)				2	0	9	6	2	5

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目		金 額				備 考
		十	百	千	円	
1	経 常 経 費					
(1)	人 件 費					0
(2)	光 熱 水 費					0
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費					0
(4)	事 務 所 費					0
	小 計					0
2	政 治 活 動 費			5	0	6 6 0
(1)	組 織 活 動 費					
(2)	選 挙 関 係 費					0
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費					0
	ア 機関紙誌の発行事業費					0
	イ 宣 伝 事 業 費					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					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			5	0	6 6 0
	合 計			5	0	6 6 0

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 1.組織活動費 (会費)				
行番号	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	円				
	この頁の小計								0
	その他の支出			5	0	6	6	0	
	合計			5	0	6	6	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"/>	

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、真実に相違ありません。

令和5年2月25日

政治団体の名称 知立市歯科医師連盟

会計責任者の氏名 伊藤 正満

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)