

第7号様式
(その1)

収 支 報 告 書

令和 3 年分

(平成 年 月 日開催分)

(ふりがな) しりべししかいしれんめい

1 政治団体の名称 後志歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 北海道余市郡余市町大川町8丁目40番地1
医療法人社団 ねりあい歯科医院 内

3 代表者の氏名 練合 哲哉

4 会計責任者の氏名 五十嵐 豊

5 事務担当者の氏名 五十嵐 豊

(電話) 0136-41-2222

| 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 |
| <input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部 | 第1項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体 | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 |
| | <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 _____ |

| 資金管理団体の指定の期間 | |
|--------------|--|
| 平成 年 月 日 から | |
| 平成 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 | |
|-----------------------|--|
| 平成 年 月 日 から | |
| 平成 年 月 日 まで | |



整理番号 4027

(受付印)

| 受付 | 審査 | システム | 照合 | 公表 |
|----|----|------|----|----|
| 済 | 済 | 済 | 済 | 済 |

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

| | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|-------|
| 収 入 総 額 | 十 | 百 | 千 | 万 | 円 |
| | 1 | 9 | 0 | 8 | 7 5 7 |
| (前年からの繰越額) | 1 | 1 | 9 | 4 | 8 6 7 |
| (本年の収入額) | | 7 | 1 | 3 | 8 9 0 |
| 支 出 総 額 | | 6 | 3 | 7 | 0 3 0 |
| 翌年への繰越額 | 1 | 2 | 7 | 1 | 7 2 7 |

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 | 十 | 百 | 千 | 万 | 円 |
| | | | | | 0 |
| 員 数 | | | | | |
| | 0 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 | 十 | 百 | 千 | 万 | |
| [うち特定寄附] | | | | | |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附 | | | | | |
| (ウ) 政治団体からの寄附 | | | | | |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) | | | | | 0 |
| [寄附のうち寄附のあっせんによるもの] | | | | | |
| イ 政 党 匿 名 寄 附 | | | | | |
| 合 計 (ア + イ) | | | | | 0 |

(その5)

| (5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|----------------------|-----|
| 交付金を供与した本部 又は支部の名称 | 金 額 | | | | | | | | | | 年 月 日 | 主たる事務所の所在地 | 備 考 |
| | 十億 | 百万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 百 | 十 | 円 | 角 | | | |
| 北海道歯科医師連盟 | | | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | | | R3. 6. 10 | 北海道札幌市中央区北1条東9丁目11番地 | |
| 北海道歯科医師連盟 | | | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | R3. 9. 27 | 北海道札幌市中央区北1条東9丁目11番地 | |
| 北海道歯科医師連盟 | | | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | R3. 10. 22 | 北海道札幌市中央区北1条東9丁目11番地 | |
| 北海道歯科医師連盟 | | | | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | | | R3. 10. 27 | 北海道札幌市中央区北1条東9丁目11番地 | |
| 北海道歯科医師連盟 | | | 2 | 0 | 6 | 4 | 8 | 0 | | | R3. 10. 27 | 北海道札幌市中央区北1条東9丁目11番地 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | 7 | 1 | 3 | 8 | 8 | 0 | | | | | |
| 合 計 | | | 7 | 1 | 3 | 8 | 8 | 0 | | | | | |

(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 | |
| | 十 億 | 百 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | | |
| 1 経 常 経 費 | | | | | | | | |
| (1) 人 件 費 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| (2) 光 熱 水 費 | | | | | | | | |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 | | | | | | | | |
| (4) 事 務 所 費 | | | | | | | | |
| 小 計 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| 2 政 治 活 動 費 | | | | | | | | |
| (1) 組 織 活 動 費 | | | 3 | 1 | 1 | 5 | 0 | |
| (2) 選 挙 関 係 費 | | | | | | | | |
| (3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 | | | | | | | | |
| 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 | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 |
| (6) そ の 他 の 経 費 | | | | | | | | |
| 小 計 | | | 6 | 3 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| 合 計 | | | 6 | 3 | 7 | 0 | 3 | 0 |

※ 当該政治団体の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、支出項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

| (3) 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 | | | |
| | | | | | | | | | 千 | 百 | 十 |
| 会場費 | | | 3 | 1 | 1 | 5 | 0 | R3. 5. 15 | 株式会社第一会館 | 虻田郡倶知安町南3条西2丁目13 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | 3 | 1 | 1 | 5 | 0 | | | | |
| その他の支出 | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | 3 | 1 | 1 | 5 | 0 | | | | |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 | | | | | | | 項目別区分 寄付 交付金 (賛助金) | | | | | |
|--------------|----|--|---|---|---|---|--------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------|---|
| 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 | | |
| | | | | | | | | | | | 千 | 百 |
| 交付金 | | | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | R3. 2. 17 | 後志歯科医師会 | 余市郡余市町大川町8丁目40番地1 医) ねりあい歯科医院内 | | |
| 寄付 | | | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | R3. 10. 5 | 自由民主党北海道第四選挙区支部 | 小樽市花園1丁目4番19号 | | |
| 振り込み手数料 | | | | | | 8 | 8 | 0 | R3. 10. 5 | 北海道信用金庫 | 札幌市中央区南2条西3丁目15-1 | |
| 交付金 | | | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | R3. 11. 16 | 後志歯科医師会 | 余市郡余市町大川町8丁目40番地1 医) ねりあい歯科医院内 | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | 6 | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | | | | |
| その他の支出 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | 6 | 0 | 0 | 8 | 8 | 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"/> | |

※ 該当する項目に「」を付すこと。

(その20)

宣 誓 書

添 付 書 類 (別 添 の と お り)

- 1 領収書等の写し
- 2 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 4 年 1 月 25 日

政 治 団 体 の 名 称 後志歯科医師連盟

※ 代 表 者 の 氏 名

会 計 責 任 者 の 氏 名 五十嵐 豊



※ 「代表者の氏名 印」は、解散に伴う収支報告書以外は記載しないこと。