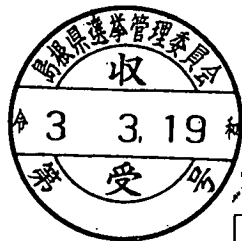


(その1)

収 支 報 告 書



令和 2 年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称

しまねけんしやうせいしゆめい
島根県歯科衛生士連盟

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

2 主たる事務所の所在地

〒690-0884 島根県松江市南田町141-9

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

日野由喜

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

吉田ちかみ

事務担当者の氏名

日野由喜

(電話)

0853(21) 9627

(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)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額			十億		百万	5	5	2	千	5	0	7	円
(前年からの繰越額)						4	6	0		5	0	0	
(本年の収入額)								9	2	0	0	4	
支 出 総 額								8	2	3	7	5	
翌年への繰越額						4	7	0		1	0	2	

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			十億		百万	9	2	千	0	0	0	円	
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)										1	8	4	

(2) 寄 附

ア 寄附 (イを除く。) の区分	金 額												備 考
	十億			百万			千			円			
(ア)個人からの寄附													
(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)													
(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)													

(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	円						
1 経常経費											
(1) 人件費						2	0	0	0		
(2) 光熱水費									0		
(3) 備品・消耗品費							1	2	0		
(4) 事務所費						1	7	4	5	5	
小 計						1	9	5	7	5	
2 政治活動費											
(1) 組織活動費						4	2	6	2	2	
(2) 選挙関係費									0		
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費						2	0	4	7	8	
(内 訳)	ア 機関紙誌の 発行事業費					2	0	4	7	8	
	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						6	2	8	0	0	
合 計						8	2	3	7	5	

(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 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 3 月 19 日

政治団体の名称

島根県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名

吉田 ちかみ



(↓解散する年の収支報告書のみ、「代表者の氏名」欄にも記載してください。)

代表者の氏名



(注1) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署してください。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載(記名押印又は署名)してください。