



(令和 4 年分)

収 支 報 告 書

(ふりがな)

1 政治団体の名称

やまだひろしふくおかけんこうえんかい
山 田 宏 福 岡 県 後 援 会

2 主たる事務所の所在地

福岡市中央区大名1丁目12番43号
福岡県歯科医師会館内

3 代表者の氏名

川 端 貴 美 子

4 会計責任者の氏名

近 藤 啓 二

連絡先

(電話) 092-771-3535

(担当者) 辻 元 亜 梨 沙

※選挙管理委員会使用欄

団体コード (備考3)				年分	入力	処理	バ収 <input type="checkbox"/>
0	0	0	0	0	7	表紙 <input checked="" type="checkbox"/> 内容 <input checked="" type="checkbox"/>	バ支 <input type="checkbox"/> 資産 <input type="checkbox"/>

11660

政治団体の区分

- 政党
 政党の支部
 政治資金団体
 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
 その他の政治団体
 その他の政治団体の支部

活動区域の区分

- 2以上の都道府県の区域等 (2号) 同一の都道府県の区域内 (1号)

資金管理団体の指定の有無

- 無
 有
 (以下は、指定「有」の場合のみ記入)

公職の種類 _____

資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

住 所 _____

国会議員関係政治団体の区分

- 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
 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

_____ から _____
 _____ まで

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

_____ から _____
 _____ まで

必須様式(1/4)

(その2)

1 収支の総括表

収入総額	6,000,017
(前年からの繰越額)	0
(本年の収入額)	6,000,017
支出総額	1,345,911
翌年への繰越額	4,654,106

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(党費又は会費を納入した人の数)	0

(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	
(ア)のうち特定寄附	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	6,000,000	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	6,000,000	
(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)	6,000,000	

必須様式(2/4)

(その7) 政治団体からの寄附

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		3. 政治団体	
行番号	寄附者の氏名(又は名称)	金 額	年 月 日	住 所 (又は所在地)	職業(又は代表者の氏名)	備 考	
1	福岡県歯科医師連盟	4,000,000	R4/3/17	福岡市中央区大名1-12-43	大山 茂		
2	福岡県歯科医師連盟	2,000,000	R4/4/20	福岡市中央区大名1-12-43	大山 茂		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
その他の寄附		6,000,000	(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載して下さい。 (注2) 「その他の寄附」の欄は、「寄附者の区分」ごとに記載して下さい。				
合 計							

(その6)

(6) その他の収入			
行番号	摘 要	金 額	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	1 件 10 万 円 未 満 の も の	17	(注) 1 件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載して下さい。
	合 計	17	

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額	備 考	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
1 経 常 経 費			
(1) 人 件 費	0		
(2) 光 熱 水 費	0		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	35,990	/	
(4) 事 務 所 費	303,300	/	事務委託費
小 計	339,290	/	0
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	970,541	/	
(2) 選 挙 関 係 費	0		
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費	36,080	/	0
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	36,080	/	
イ 宣 伝 事 業 費	0		
ウ 政 治 資 金 パーティ開催事業費	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	1,006,621	/	0
合 計	1,345,911	/	

※支出先が当該団体の本部又は支部であるものについては、項目ごとの額を備考欄に記入し、併せてその内訳を様式その16により報告すること。

☆支出がある場合には、本様式は必須となる。

(その15) 政治活動費 (政治資金パーティー以外)

(2) 政治活動費の内訳			項目別区分		1. 組織活動費 /	
					会議費	
行番号	支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (又は名称)	支出を受けた者の住所 (又は名称)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	その他の支出	481,160				
	合計	481,160				

(注1) 「項目別区分」下段の欄は、上段の項目に対する費目を記載して下さい。
(注2) 5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、その領収書等の写しを添付すること。
5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。
(注3) 「その他の支出」の欄は、「項目別区分」の費目ごとに記載して下さい。

(その15) 政治活動費 (政治資金パーティー以外)

(2) 政治活動費の内訳			項目別区分		1. 組織活動費	
行番号	支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (又は名称)	組織対策費	
					支出を受けた者の住所 (又は名称)	備考
1	山田宏紹介リーフレット送料立替	71,540	R4/8/4	福岡県歯科衛生士連盟 会長 安河内ひとみ	福岡市中央区大名1-12-43福岡県歯科医師会館内	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
その他の支出		417,841	(注1) 「項目別区分」下段の欄は、上段の項目に対する費目を記載して下さい。			
合計		489,381	(注2) 5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、その領収書等の写しを添付すること。			
			(注3) 5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。			
			(注3) 「その他の支出」の欄は、「項目別区分」の費目ごとに記載して下さい。			

(その15) 政治活動費 (政治資金パーティー以外)

(2) 政治活動費の内訳			項目別区分		3. 機関紙誌の発行事業費 /	
行番号	支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (又は名称)	機関紙誌費	
					支出を受けた者の住所 (又は名称)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
その他の支出		36,080	(注1) 「項目別区分」下段の欄は、上段の項目に対する費目を記載して下さい。 (注2) 5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、その領収書等の写しを添付すること。 (注3) 「その他の支出」の欄は、「項目別区分」の費目ごとに記載して下さい。			
合計		36,080				

(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"/>	

(注1) 有無について「□」内をチェックして下さい。

(注2) 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載して下さい。

必須様式(3/4)

(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 監査意見書（政党本部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 15日

政治団体の名称

山田宏福岡県後援会

会計責任者の氏名

近藤

啓二



代表者の氏名

（代表者については解散時のみ記入すること）

（印）

（注） 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。