

会計	繰越	検算	転記		
平	平	計	計		

※該当箇所に すること。

収 支 報 告 書

(その1)

(ふりがな)

にほんしかざいりょうこうぎょうせいじれんめい

- 1 政治団体の名称 日本歯科材料工業政治連盟
- 2 主たる事務所の所在地 東京都台東区小島2-16-14
- 3 代表者の氏名 横江 浩司
- 4 会計責任者の氏名 横江 浩司

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政 党
<input type="checkbox"/>	政 党 の 支 部
<input type="checkbox"/>	政 治 資 金 団 体
<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 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	
全国（2都道府県以上）	

5 令和 4 年分

団体コード	1 6 0 0 1 9 1 9 1 0 0 0 9 2
前年繰越額	0 円

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 _____ (現・候)	
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 _____ (現・候)	

事務担当者の氏名 大野美也子

電話番号 TEL(03)3851-7217

(※) 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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消しをした場合のみ記入のこと。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当した場合又は該当しなくなった場合のみ記入のこと。

受 付	審 査	確 認	消 込

									318180



0077

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額 -----			十億			百万			千			円	0
(前年からの繰越額) -----													0
(本年の収入額) -----													0
支 出 総 額 -----													0
翌年への繰越額 -----													0

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			千			円	
員 数 (党費又は会費を納入した人の数) -----												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 (うち特定寄附)			十億			百万			千			円	
(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)													

全団体提出

資 産 等 の 状 況

(その17)

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"/>	

※資産の有無にかかわらず、全ての団体において提出が必要です。

(注) 有に☑の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

全団体提出

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 / 月 // 日

政治団体の名称 **日本歯科材料工業政治連盟**

会計責任者の氏名 **横江 浩 司**



↓（代表者については、解散届と同時に提出する解散年の収支報告書にのみ記載すること。）

（ 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。

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

(注2)国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。