

(その1)

収支報告書

※該当箇所にすること

(ふりがな)

1 政治団体の名称

うつのみやししかいしれんめい
宇都宮市歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地

〒321-0974
宇都宮市竹林町968番地

3 代表者の氏名

北條 茂男

4 会計責任者の氏名

生井 俊一

5 令和 4 年分

事務担当者の氏名

岩田 悦子 (電話) 028-625-6060

事務担当者の氏名

(電話)

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
- 同一の都道府県の区域内

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有無(12月31日又は解散時点)

- 有
 - 無
- 公職の種類 _____
資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

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

※ 受付	3/28
審査	3/28
入力	3/29
修正	

05d/0089

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

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

(単位：円)

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

2 収入項目別金額の内訳

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費										
金 額	十億		百万			千				円
人 員										

(2) 寄 附										
① 寄附 (②を除く。) の区分	金 額 (円)							備 考		
(ア) 個人からの寄附	十億		百万		千		円			
(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					4	3	4	0	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ウ)					4	3	4	0	0	0
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)										
② 政党匿名寄附										
合計 (① + ②)					4	3	4	0	0	0

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(7) 寄附の内訳								寄附者の区分		1. 個人 2. 法人・その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 3. 政治団体		備考			
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額 (円)							年 月 日	住 所 (団体にあつては、 主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、 代表者の氏名)					
栃木県歯科医師連盟				4	3	4	0	0	0	4	11	30	宇都宮市一の沢2-2-5	赤沼 岩男	
この頁の小計				4	3	4	0	0	0						
その他の寄附															
合 計				4	3	4	0	0	0						

(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) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れて下さい。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目		金 額 (円)							備 考		
		十億	百万	千	円						
1	経 常 経 費										
(1)	人 件 費				1	3	8	0	0	0	
(2)	光 熱 水 費										
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費										
(4)	事 務 所 費										
	小 計				1	3	8	0	0	0	
2	政 治 活 動 費										
(1)	組 織 活 動 費				2	6	0	0	0	0	
(2)	選 挙 関 係 費										
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費										ア～エの計
	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)	そ の 他 の 経 費										
	小 計				2	6	0	0	0	0	
	合 計				3	9	8	0	0	0	(注) 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、項目ごとにその額を「備考」欄に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分		組織活動費（組織対策費）		
支出の目的	金額（円）						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	
	十億	百万									
この頁の小計											
その他の支出					2	6	0	0	0	0	
合計					2	6	0	0	0	0	

(注1) 国会議員関係政治団体にあつては1万円超の支出、その他にあつては5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、それ以外の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。
(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(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"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

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 3 月 28 日

政治団体の名称

宇都宮市歯科医師連盟

会計責任者の氏名

生井 俊一



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