

(その1)

# 収支報告書

令和 5 年分  
(令和 年 月 日開催分)

※該当箇所に  すること

(ふりがな)  
1 政治団体の名称

じゅうみんしゅとうにいがたけんしかいしれんめいしぶ  
自由民主党新潟県歯科医師連盟支部

2 主たる事務所の所在地

〒 950-0982  
新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号

3 代表者の氏名

山下 智

4 会計責任者の氏名

神成 庸二

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政	党
<input checked="" 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 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

資金管理団体の指定の期間

令和 年 月 日から	令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで	令和 年 月 日まで

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

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

※ 団体コード

事務担当者の氏名

大橋 正

電話番号

025-283-3030



## 収支の状況

## 1 収支の総括表

収入総額・・・・・・・・・・ A = B + C	30,000
(前年からの繰越額)・・ B = 前年の収支報告書のEと一致	0
(本年の収入額)・・・・・ C = 様式(その2)～(その6)の合計と一致	30,000
支出総額・・・・・・・・・・ D = 様式(その13)の合計と一致	30,000
翌年への繰越額・・・・・・・・ E = A - D	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	
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	

## (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		様式(その7)と一致する
(うち特定寄附)		
(イ) 法人その他の団体からの寄附		様式(その7)と一致する
(ウ) 政治団体からの寄附		様式(その7)と一致する
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		様式(その8)と一致する
イ 政党匿名寄附		様式(その9)と一致する
合 計 (ア+イ)	0	

(注) 上記(2)寄附の欄に数字が入る場合には、必ず(その7)を添付してください。



(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
1 経常経費		
(1) 人件費		
(2) 光熱水費		
(3) 備品・消耗品費		
(4) 事務所費		
小 計	0	経常経費(1)～(4)の計
2 政治活動費		
(1) 組織活動費		
(2) 選挙関係費		
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費	0	ア+イ+ウ+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	30,000	
(6) その他の経費		
小 計	30,000	政治活動費(1)～(6)の計
合 計	30,000	



## 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"/>	

※有無についてチェックしてください。

(注) 有にチェックした場合は、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 6年 3月29日

政治団体の名称 自由民主党新潟県歯科医師連盟支部

会計責任者の氏名 神成 庸二

代表者の氏名 (解散時のみ記入)



(注) 氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署してください。