



令和 3 年分

(開催分)

収 支 報 告 書

(ふりがな) (なんきしかいしれんめい)

1 政治団体の名称 南紀歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 三重県熊野市井戸町374番地8

3 代表者の氏名 齋藤 友紀

4 会計責任者の氏名 齋藤 友紀

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

事務担当者の氏名 森本 健一

(電話) 090-7306-8987

(電話)

資金管理団体の指定の有無

有
公職の種類 (現職・候補者等)

資金管理団体の届出をした者の氏名

無

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 _____
(現職・候補者等)

受付	会計	添付	複写	転記	
47	47	47			

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 ----- (②+③) ①	323,790
(前年からの繰越額) ----- ②	234,190
(本年の収入額) ----- ③	89,600
支 出 総 額 ----- ④	0
翌年への繰越額 ----- (①-④) ⑤	323,790

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 -----	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	
[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	89,600	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	89,600	
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]	0	
イ 政党匿名寄附	0	
合 計 ア + イ	89,600	

(その7)

(7) 寄附の内訳			寄附者の区分	3. 政治団体	
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額	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)	備 考
三重県歯科医師連盟	89,600	2021/4/20	津市桜橋2-120-2	武田 良一	
この頁の小計	89,600				
その他の寄附	0				
合 計	89,600				

(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 監査意見書（政党の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 4 年 3 月 23 日

政治団体の名称 南紀歯科医師連盟

会計責任者の氏名 齋藤 友紀

代表者の氏名
(解散年のみ記入すること)



印