

第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書



(令和 2 年分)

(令和 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 ふりがな 佐久歯科医師連盟 さくしかいしれんめい

2 主たる事務所の所在地 長野県佐久市瀬戸 1209 - 1

3 代表者の氏名 高見澤 秀一

4 会計責任者の氏名 木次 大介

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党 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	
<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

事務担当者の氏名 木次 大介

(電話) 0267-64-1182

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 _____	

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 _____	

年整理番号
<u>02</u> <u>6720</u>

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

			十億		百万		千		円			
収入総額C (A+B)							4	4	8	6	6	2
(前年からの繰越額) A							3	0	8	6	6	0
(本年の収入額) B							1	4	0	0	0	2
支出総額D												0
翌年への繰越額 (C-D)							4	4	8	6	6	2

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												
			十億		百万		千		円			人
金額												
員数												

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

(その7)

(7) 寄附の内訳							寄附者の区分	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
	百万		千			円				
長野県歯科医師連盟		6	0	0	0	0	令和2年 5月29日	長野市稲葉2141 長野県歯科医師会内	田中 秀享	
長野県歯科医師連盟		8	0	0	0	0	令和2年 11月27日	長野市稲葉2141 長野県歯科医師会内	田中 秀享	
この頁の小計		1	4	0	0	0				
その他の寄附										
合計		1	4	0	0	0				

(備考) 1 寄附者の区分(個人からの寄附・法人その他の団体からの寄附・政治団体からの寄附)ごとに別業とすること。
 2 同一寄附者は続けて記載すること。
 3 合計欄は最終頁のみ記載すること。
 4 住所は長野県内の場合は都市から記載すること。県外の場合は都道府県名から記載すること。

(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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<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 3年 1月 5日

政治団体の名称 佐久歯科医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名

木次大介

印



（備考）

- 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すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。