

(その1)

収 支 報 告 書



令和5年分

( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) たいほくしかいしれんめい  
大北歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 長野県大町市大町1477-8

3 代表者の氏名 高橋 京子

4 会計責任者の氏名 竹内 宗彦

事務担当者の氏名 竹内 宗彦

(電話) 0261-62-2151

(電話)

(電話)

05 - 8480

|                                       |                                                           |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 政治団体の区分                               |                                                           |
| <input type="checkbox"/> 政 党          | <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"/> 政治資金団体       | <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           |
| 資金管理団体の指定の有無                          | 国会議員関係政治団体の区分                                             |
| <input type="checkbox"/> 有            | <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 checked="" type="checkbox"/> 無 | <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 |
| 公職の種類                                 | 公職の候補者の氏名                                                 |
| 資金管理団体の届出をした者の氏名                      | 公職の種類                                                     |
| 資金管理団体の指定の期間                          | 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 日から                                                |
| 令和 年 月 日まで                            | 令和 年 月 日まで                                                |

(その2)

1 収支の総括表

|                         |                               |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 8 | 7 |
|                         | ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |   | 9 | 3 | 9 | 4 | 7 | 9 |
|                         | ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |   | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 |
| 支 出 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  |   | 4 | 1 | 8 | 5 | 0 | 0 |
|                         |                               |  |  |  |  |   | 4 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . . |                               |  |  |  |  |   | 6 | 2 | 2 | 9 | 8 | 7 |
|                         |                               |  |  |  |  |   | 6 | 3 | 1 | 4 | 1 | 7 |

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     |     |  |  |   |   | 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 |     |  |  | 1 | 0 | 2 | 0   | 0 | 0 |  |  |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) |                       |     |  |  | 1 | 0 | 2 | 0   | 0 | 0 |  |  |
| (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)         |                       |     |  |  | 1 | 0 | 2 | 0   | 0 | 0 |  |  |

(その6)

(6) その他の収入

[illegible]

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      |     |    |   |   |   |   | 寄附者の区分 |                        | 3.政治団体             |         |  |
|-----------|----------------------|-----|----|---|---|---|---|--------|------------------------|--------------------|---------|--|
| 行番号       | 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      |  |
|           |                      | 十億  | 百万 | 千 | 円 |   |   |        |                        |                    |         |  |
| 1         | 長野県歯科医師連盟            |     |    | 6 | 0 | 0 | 0 | 0      | R5/4/26                | 長野市稲葉2141          | 会長 田中秀享 |  |
| 2         | 長野県歯科医師連盟            |     |    | 4 | 2 | 0 | 0 | 0      | R5/9/26                | 長野市稲葉2141          | 会長 木村宗雄 |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |
|           |                      |     |    |   |   |   |   |        |                        |                    |         |  |

(その13)

## 3 支出項目別金額の内訳

| (1) 支出の総括表 |                  |     |  |  |  |              |              |              |              | 備 考          |              |
|------------|------------------|-----|--|--|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 項 目        |                  | 金 額 |  |  |  |              |              |              |              |              |              |
| 1          | 経 常 経 費          |     |  |  |  |              |              |              |              |              |              |
| (1)        | 人 件 費            |     |  |  |  |              |              |              | 0            |              |              |
| (2)        | 光 熱 水 費          |     |  |  |  |              |              |              | 0            |              |              |
| (3)        | 備 品 ・ 消 耗 品 費    |     |  |  |  |              |              |              | 0            |              |              |
| (4)        | 事 務 所 費          |     |  |  |  |              |              |              | 0            |              |              |
|            | 小 計              |     |  |  |  |              |              |              | 0            |              |              |
| 2          | 政 治 活 動 費        |     |  |  |  | 3            | 5            | 8            | 5            | 0            | 0            |
| (1)        | 組 織 活 動 費        |     |  |  |  | <del>3</del> | <del>5</del> | <del>0</del> | <del>0</del> | <del>7</del> | <del>0</del> |
| (2)        | 選 挙 関 係 費        |     |  |  |  |              | 6            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| (3)        | 機関紙誌の発行その他の事業費   |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費     |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
|            | イ 宣 伝 事 業 費      |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
|            | ウ 政治資金パーティー開催事業費 |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
|            | エ その他の事業費        |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
| (4)        | 調 査 研 究 費        |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
| (5)        | 寄 附 ・ 交 付 金      |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
| (6)        | そ の 他 の 経 費      |     |  |  |  |              |              |              |              | 0            |              |
|            | 小 計              |     |  |  |  | 4            | 1            | 8            | 5            | 0            | 0            |
|            |                  |     |  |  |  | <del>4</del> | <del>1</del> | <del>0</del> | <del>0</del> | <del>7</del> | <del>0</del> |
|            | 合 計              |     |  |  |  | 4            | 1            | 8            | 5            | 0            | 0            |
|            |                  |     |  |  |  | <del>4</del> | <del>1</del> | <del>0</del> | <del>0</del> | <del>7</del> | <del>0</del> |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |             |     |    |   |    |  | 項目別区分 |         |                              |                                |  | 1.組織活動費 |  | (デンタルセミナー共催) |  |
|--------------|-------------|-----|----|---|----|--|-------|---------|------------------------------|--------------------------------|--|---------|--|--------------|--|
| 行番号          | 支出の目的       | 金 額 |    |   |    |  |       | 年月日     | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所の所在地) |  | 備考      |  |              |  |
| 1            | 夏季セミナー共催負担金 | 十億  | 百万 | 千 | 円  |  |       | R5/8/26 | 大北歯科医師会                      | 大町市大町1477-8                    |  |         |  |              |  |
| 2            | 懇親会         |     |    |   |    |  |       | R5/8/26 | 一番館                          | 大町市大町3308                      |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   |    |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |
|              |             |     |    |   | </ |  |       |         |                              |                                |  |         |  |              |  |

(その15)

[illegible]

(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1月31日

政治団体の名称      大北歯科医師連盟

会計責任者の氏名      竹内 宗彦

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)