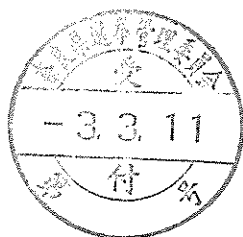


(その1)



# 収 支 報 告 書

令和 年 月 日  
(令和 年 月 日開催分) 2 年分

(ふりがな)

1 政治団体の名称  
ナラケンシカエイセイシレンメイ  
奈良県歯科衛生士連盟

2 主たる事務所の所在地

〒630-8122 奈良市三條本町7番30-011

3 代表者の氏名

下川 泰子

4 会計責任者の氏名

下川 泰子

事務担当者の氏名 西岡 美佐

(電話) TEL-FAX 0742-24-8020

(電話) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<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 type="checkbox"/> その他の政治団体
	<input checked="" 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 _____	

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 _____	

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6)

(6) その他の収入						
摘 要	金 額				備 考	
	十 億	百 万	千	円		
この頁の小計						
1件10万円未満のもの					2	
合 計					2	

(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
		十 億	百 万	千	円	
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			3 2 4 0 0		
	小 計			3 2 4 0 0		
2	政 治 活 動 費					
(1)	組 織 活 動 費			2 0 3 2 9	^	
(2)	選 挙 関 係 費				0	
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費				0 ア～エの小計	
	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			2 0 3 2 9	^	
	合 計			5 2 7 2 9	.	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>組織活動費</u> ( <u>組織交際費</u> )			
支出の目的	金額				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	千	円				
この頁の小計								0
その他の支出								14329
合計								14329

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>組織活動費</u> ( <u>支出費</u> )			
支出の目的	金額				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	千	円				
この頁の小計								0
その他の支出						6	0	0
合計						6	0	0

(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 取得の価格が 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 3 年 3 月 11 日

政治団体の名称 奈良県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名 下川 泰子



(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 解散届とともに提出する場合には、代表者も記名押印又は署名し、署名は必ず代表者本人が自署すること。