

(その1)

# 収支報告書

2019年分

※該当箇所にはすること

( 年 月 日開催分)

(ふりがな) 1 政治団体の名称 くまもとけんしかくせいしんかい 熊本県歯科衛生士連盟

2 主たる事務所の所在地 熊本県山鹿市山鹿 943-5中山気付

3 代表者の氏名 中山 美紀

4 会計責任者の氏名 佐藤 けるみ

事務担当者の氏名 園田 清子

(電話) 090-7156-6155

(電話) \_\_\_\_\_

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
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	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	_____

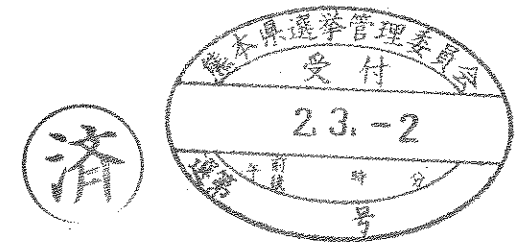
国会議員関係政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体	
公職の候補者の氏名	_____
公職の種類	_____

(*)資金管理団体の指定の期間	
年 月 日から	
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	
年 月 日から	
年 月 日まで	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。





(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入										
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額						年 月 日	主たる事務所の所在地	備 考	
	十億	百万	千	円						
日本歯科衛生士連盟				16650			1/5/30	東京都新宿区大塚	2-11-19	
この頁の小計				16650						
合計				16650						

(その6)

(6) その他の収入											
摘 要		金 額								備 考	
				十億		百万		千			
この頁の小計											0
1件10万円未満のもの									1	2	3
合 計									1	2	3

(注) 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して「1件10万円未満のもの」の欄に記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

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			128	430		
(4)	事 務 所 費			70	213		
	小 計			198	643		
2	政 治 活 動 費						
(1)	組 織 活 動 費			97	634		
(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			97	634		
	合 計			296	277		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>組織活動費</u> ( )				
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考	
	十億	百万	千	円					
この頁の小計								0	
その他の支出								97634	
合計								97634	

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。  
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。  
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(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"/>	

※有無について☑して下さい。

# 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2年3月2日

政治団体の名称

熊本県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名

佐藤 はるみ



代表者の氏名（代表者については、解散する年の収支報告書にのみ記載すること。）



(注) 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。