



273

(その1)

収 支 報 告 書

令和 〆 年 分

(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな) エフ ケン シカ イイメイ ツレニメイ
1 政治団体の名称 高知県歯科衛生士連盟

2 主たる事務所の所在地 高知県高知市旭天神町292-26

3 代表者の氏名 植田 彩子

4 会計責任者の氏名 大野 由香

事務担当者の氏名 中石 裕子

(電 話) 088(840)112/内線5302

(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第1項の規定による政治団体		
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input type="checkbox"/> その他の政治団体		
<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 (現職・候補者の別)
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
(現職・候補者の別)

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			74	500		令和7年7月5日	東京都新宿区大久保2-11-19	
日本歯科衛生士連盟				500		令和7年12月19日	東京都新宿区大久保2-11-19	
こ の 頁 の 小 計				75	000			
合 計				75	000			

(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							
(2) 光 熱 水 費							
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				5 2	1 5 8		
(4) 事 務 所 費				3 6	0 0 0		
小 計				8 8	1 5 8		
2 政 治 活 動 費							
(1) 組 織 活 動 費							
(2) 選 挙 関 係 費							
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 その 他 の 事 業 費						(ア+イ+ウ+エ)	
ア機関紙誌の発行事業費							
イ宣 伝 事 業 費							
ウ政治資金パーティー開催事業費							
エその 他 の 事 業 費							
(4) 調 査 研 究 費							
(5) 寄 附 ・ 交 付 金							
(6) そ の 他 の 経 費							
小 計							
合 計				8 8	1 5 8		

注：政治活動費の各項目については、それぞれ(その15)が必要です。
資金管理団体及び国会議員関係政治団体は、経常経費(人件費を除く)の各項目については、それぞれ(その14)が必要です。

(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"/>	

注: 政治団体が所有する資産の有無を記載してください。

(その20)

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 5 年 3 月 10 日

政治団体の名称 高知県歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名 大野 由香

(解散時のみ記載)

代表者の氏名

*会計責任者及び代表者の氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人及び代表者本人が自署すること。