

第7号様式
(その1)

収 支 報 告 書

令和 3 年分

令和 年 月 日(開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称 るもいしかいしれんめい 留萌歯科医師連盟

2 主たる事務所の所在地 留萌市沖見町2丁目53番地

3 代表者の氏名 川上 宣之

4 会計責任者の氏名 野田 智久

5 事務担当者の氏名 野田 智久

(電 話)

0164-43-8500

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 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

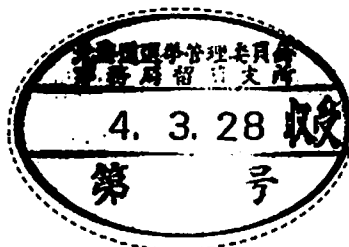
活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無
<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	



受付	審査	システム	照合	公表
済	済	済	① ②	済

(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		
北海道歯科医師連盟						1	1	7	0	0	0	3年	6.1	札幌市中央区北1東9	
北海道歯科医師連盟							3	5	4	0	0	3年	10.27	札幌市中央区北1東9	
北海道歯科医師連盟							7	3	9	2	0	3年	10.27	札幌市中央区北1東9	
この頁の小計						2	2	6	3	2	0				
合 計						2	2	6	3	2	0				

(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	百	千	円	円				
1 経 常 経 費									
(1) 人 件 費			6	0	0	0	北海道歯科医師連盟会議		
(2) 光 熱 水 費									
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費									
(4) 事 務 所 費									
小 計			6	0	0	0			
2 政 治 活 動 費									
(1) 組 織 活 動 費			2	0	0	0	自民党北海道政経セミナー		
(2) 選 挙 関 係 費									
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費			2	0	0	0			
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			2	0	0	0	自民党北海道政経セミナー		
エ その他の事業費			2	0	0	0	自民党北海道政経セミナー		
(4) 調 査 研 究 費									
(5) 寄 附 ・ 交 付 金									
(6) そ の 他 の 経 費									
小 計			2	0	0	0			
合 計			8	0	0	0			

※ 当該政治団体の本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、支出項目ごとにその額を備考欄に併せて記載するこ

(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料に関する権利	<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"/>	

※ 該当する項目に「」を付すこと。

(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 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つて、真実に相違ありません。

令和 4 年 3 月 28 日

政治団体の名称 留萌歯科医師連盟

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 野田 智久



※ 「代表者の氏名 ㊟」は、解散に伴う収支報告書以外は記載しないこと。