

(その1)

# 収 支 報 告 書

〒152-0001

1 主たる事務所の所在地 東京都目黒区中央町2-13-11

(ふりがな) どうきょうとしかいしれんめいめぐろしぶ

2 政治団体の名称 東京都歯科医師連盟目黒支部

3 代表者の氏名 吉田 敏英

4 会計責任者の氏名 田辺 学

5 令和 3 年分

|       |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 団体コード | 0           | 5 | 1 | 0 | 1 | 9 | 7 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 9 | 2 |
| 前年繰越額 | 4,023,111 円 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

事務担当者の氏名 小村 悠子

電話番号 03-3719-8201

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 受 付 | 審 査 | 確 認 |
|     | ✓   |     |
| 消 込 | パンチ | 照 合 |
| ⑧   |     |     |

3/3390



## 資金管理団体の指定の有無

☐ 有 ☒ 無

公職の種類 (現・候)

資金管理団体の届出をした者の氏名

## (※) 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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消しをした場合のみ記入のこと。

※該当箇所に ☒ すること。

## 政治団体の区分

- ☐ 政 党  
☐ 政 党 の 支 部  
☐ 政 治 資 金 団 体  
☐ 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  
☐ そ の 他 の 政 治 団 体  
☒ その他の政治団体の支部

## 活動区域の区分

東 京 都 内

## 国会議員関係政治団体の区分

- ☐ 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  
☐ 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 (現・候)

## (※) 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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当した場合は該当しなくなった場合のみ記入のこと。

## 収 支 の 状 況

(その2)

| 項 目                         | 金 額     | 項 目                  | 金 額     |
|-----------------------------|---------|----------------------|---------|
| I 収 入 総 額 (1)～(2)の計         | 5074819 | II 支 出 総 額 1～2の計     | 865336  |
| (1) 前年からの繰越額                | 4023111 | 1 経常経費の合計 (1)～(4)の計  | 261336  |
| (2) 本年の収入額 1～6の計            | 1051708 | (1) 人 件 費            | 50000   |
| 1 個人の負担する党費又は会費             | 15000   | (2) 光 熱 水 費          |         |
| (党費又は会費を納入した人の数)            | 3 人     | (3) 備品・消耗品費          |         |
| 2 寄附 (1)～(2)の計              |         | (4) 事 務 所 費          | 211336  |
| (1) 寄附の区分 ア～ウの計             |         | 2 政治活動費の合計 (1)～(6)の計 | 604000  |
| ア 個人からの寄附                   |         | (1) 組 織 活 動 費        | 396000  |
| (うち特定寄附)                    |         | (2) 選 挙 関 係 費        | 208000  |
| イ 法人その他の団体からの寄附             |         | (3) 機関紙誌の発行その他の      |         |
| ウ 政治団体からの寄附                 |         | 事業費 ア～エの計            |         |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)         |         | ア 機関紙誌の発行事業費         |         |
| (2) 政党匿名寄附                  |         | イ 宣伝事業費              |         |
| 3 機関紙誌の発行その他の事業による収入        |         | ウ 政治資金パーティー開催事業費     |         |
| (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)   |         | エ その他の事業費            |         |
| (1000万円以上の政治資金パーティー)        |         | (4) 調 査 研 究 費        |         |
| (2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入) |         | (5) 寄 附 ・ 交 付 金      |         |
| (1パーティーで1人20万円超の支払)         |         | (6) その他の経費           |         |
| ((2)のうち対価の支払いのあっせんによるもの)    |         | 備 考                  |         |
| 4 借 入 金                     |         |                      |         |
| 5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入     | 1016675 |                      |         |
| 6 その他の収入 (1)～(2)の計          | 20033   |                      |         |
| (1) 10万円未満のものの計             | 20033   |                      |         |
| (2) 10万円以上のものの計             |         |                      |         |
|                             |         | III 翌年への繰越額 (I－II)   | 4209483 |

(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 |                                                                                                |    |   |
| 東京都歯科医師連盟                 |     |  |  |  |  |  | 2 | 6 | 5     | 0 | 3 | 1          | 14  | 千代田区九段北4-1-20                                                                                  |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 2 | 6 | 5     | 0 | 3 | 3          | 15  | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 5 | 0 | 0     | 0 | 3 | 4          | 23  | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 0     | 5 | 0 | 0          | 3   | 6                                                                                              | 2  | 〃 |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 6 | 5 | 3     | 0 | 0 | 0          | 3   | 7                                                                                              | 16 | 〃 |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 5 | 3 | 0     | 0 | 3 | 8          | 31  | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 5 | 3 | 0     | 0 | 3 | 11         | 5   | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 2 | 6 | 5     | 0 | 3 | 12         | 1   | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 0     | 0 | 0 | 3          | 12  | 9                                                                                              | 〃  |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 3 | 3 | 0     | 0 | 3 | 12         | 16  | 〃                                                                                              |    |   |
| 〃                         |     |  |  |  |  |  | 1 | 5 | 2     | 5 | 3 | 12         | 27  | 〃                                                                                              |    |   |
|                           |     |  |  |  |  |  |   |   |       |   |   |            |     |                                                                                                |    |   |
|                           |     |  |  |  |  |  |   |   |       |   |   |            |     |                                                                                                |    |   |
|                           |     |  |  |  |  |  |   |   |       |   |   |            |     |                                                                                                |    |   |
|                           |     |  |  |  |  |  |   |   |       |   |   |            |     |                                                                                                |    |   |
| こ の 頁 の 小 計               |     |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 1     | 6 | 6 | 7          | 5   | (注1)同一の本部又は支部(選管等へ届け出たものに限る)からの交付金が複数ある場合は「名寄せ」して年月日順に記載し、「計」を入れてください。<br>(注2)合計は最終頁に記載してください。 |    |   |
| 合 計                       |     |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 1     | 6 | 6 | 7          | 5   |                                                                                                |    |   |

(その6)

| (6) その他の収入 |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|------------|--|-----|----|--|----|--|---|--|---|-----|
| 摘 要        |  | 金 額 |    |  |    |  |   |  |   | 備 考 |
|            |  |     | 十億 |  | 百万 |  | 千 |  | 円 |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |
|            |  |     |    |  |    |  |   |  |   |     |

(その15)

(3) 政治活動費の内訳

↓ (1～9のいずれかに○をつけてください)

↓ (費目ごとに適宜小分類して記入)

|           |                                                                                                                                  |    |     |     |       |                   |                   |    |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-------|-------------------|-------------------|----|
| 項目別<br>区分 | <div> <div>○ 1. 組織活動費</div> <div>2. 選挙関係費</div> <div>3. 機関紙誌の発行事業費</div> <div>4. 宣伝事業費</div> <div>5. 政治資金パーティー開催事業費</div> </div> |    |     |     |       | 項目別区分小分類<br>※記入必須 | 各種会議費             |    |
|           | <div> <div>6. その他の事業費</div> <div>7. 調査研究費</div> <div>8. 寄附・交付金</div> <div>9. その他の経費</div> </div>                                 |    |     |     |       |                   |                   |    |
| 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    |                                                                                                                                  |    | 308 | 000 |       |                   |                   |    |
| 合 計       |                                                                                                                                  |    | 308 | 000 |       |                   |                   |    |

(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、右上の項目別区分小分類の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別荘としてください。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |                                                                                                          | ↓ (1～9のいずれかに○をつけてください) |    |     |       | ↓ (費目ごとに適宜小分類して記入) |                   |    |  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----|-----|-------|--------------------|-------------------|----|--|
| 項目別<br>区分    | ① 組織活動費 2. 選挙関係費 3. 機関紙誌の発行事業費 4. 宣伝事業費 5. 政治資金パーティー<br>開催事業費<br>6. その他の事業費 7. 調査研究費 8. 寄附・交付金 9. その他の経費 | 項目別区分小分類<br>※記入必須      |    |     |       | 渉外費                |                   |    |  |
| 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<br>億                                                                                                   | 百<br>万                 | 千  | 円   |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
|              |                                                                                                          |                        |    |     |       |                    |                   |    |  |
| この頁の小計       |                                                                                                          |                        |    | 0   |       |                    |                   |    |  |
| その他の支出       |                                                                                                          |                        | 88 | 000 |       |                    |                   |    |  |
| 合 計          |                                                                                                          |                        | 88 | 000 |       |                    |                   |    |  |

(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、右上の項目別区分小分類の項目ごとに、最後の頁に記載してください。  
 (注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別葉としてください。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |                                                                                                       | ↓ (1～9のいずれかに○をつけてください) |                  | ↓ (費目ごとに適宜小分類して記入) |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------|----|
| 項目別<br>区分    | 1. 組織活動費 2. 選挙関係費 3. 機関紙誌の発行事業費 4. 宣伝事業費 5. 政治資金パーティー開催事業費<br>6. その他の事業費 7. 調査研究費 8. 寄附・交付金 9. その他の経費 | 項目別区分小分類<br>※記入必須      | 陣中見舞             |                    |    |
| 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 |
| 寄付           | 1000000                                                                                               | 3/6/10                 | 自由民主党東京都目黒区第九支部  | 目黒区大橋2丁目2番1-302号   |    |
| 〃            | 1000000                                                                                               | 3/10/21                | 〃 第五選挙区支部        | 〃 八雲 1-3-4         |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
|              |                                                                                                       |                        |                  |                    |    |
| この頁の小計       | 2000000                                                                                               |                        |                  |                    |    |
| その他の支出       | 0                                                                                                     |                        |                  |                    |    |
| 合 計          | 2000000                                                                                               |                        |                  |                    |    |

(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、右上の項目別区分小分類の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別葉としてください。

(その15)

[illegible]

# 資 産 等 の 状 況

(その17)

## 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"/> |     |

※資産の有無にかかわらず、全ての団体において提出が必要です。

(注) 有に☒の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

全団体提出

(その20)

# 宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

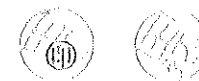
- ☒ 1 領収書等の写し
- ☐ 2 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- ☐ 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

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 4 年 3 月 24 日

政治団体の名称 東京都歯科医師連盟目黒支部

会計責任者の氏名 田 辺 学



↓（代表者については、解散届と同時に提出する解散年の収支報告書にのみ記載すること。）

（代 表 者 の 氏 名

田 辺 学）

（注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してください。

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

（注2）国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。

全団体提出