

(その1)

収 支 報 告 書

〒170-0012

1 主たる事務所の所在地 東京都豊島区上池袋3-38-5

(ふりがな) としまくしかいしれんめい

2 政治団体の名称 豊島区歯科医師連盟

3 代表者の氏名 西村 昭彦

4 会計責任者の氏名 鯉沼 哉

5 令和 4 年分

団体コード	0	5	1	0	3	2	0	2	1	0	0	0	9	2
前年繰越額	2,047,611 円													

事務担当者の氏名 鯉沼 哉

電話番号 03-3973-9571

受付	審査	確認
	✓	
消込	パンチ	照合
㊟		



314940

※該当箇所に すること。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	
<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 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	
東京都内	

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・候)
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	(現・候)

(※) 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	

※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。

※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又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	3185611	II 支出総額 1~2の計	708313
(1) 前年からの繰越額	2047611	1 経常経費の合計 (1)~(4)の計	304509
(2) 本年の収入額 1~6の計	1138000	(1) 人 件 費	287000
1 個人の負担する党費又は会費	224000	(2) 光 熱 水 費	1000
(党費又は会費を納入した人の数)	116 人	(3) 備品・消耗品費	14509
2 寄附 (1)~(2)の計	642000	(4) 事 務 所 費	2000
(1) 寄附の区分 ア~ウの計	642000	2 政治活動費の合計 (1)~(6)の計	403804
ア 個人からの寄附		(1) 組 織 活 動 費	122919
(うち特定寄附)		(2) 選 挙 関 係 費	8885
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 事業費 ア~エの計	272000
ウ 政治団体からの寄附	642000	ア 機関紙誌の発行事業費	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		イ 宣伝事業費	
(2) 政党匿名寄附		ウ 政治資金パーティー開催事業費	
3 機関紙誌の発行その他の事業による収入	272000	エ その他の事業費	272000
(1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入) (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) (1パーティーで1人20万円超の支払)		(5) 寄 附 ・ 交 付 金	
((2)のうち対価の支払いのあつせんによるもの)		(6) その他の経費	
4 借 入 金		備 考	
5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入			
6 その他の収入 (1)~(2)の計			
(1) 10万円未満のもの計			
(2) 10万円以上のもの計		III 翌年への繰越額 (I - II)	2477298

(その3)

(3) 機関紙誌の発行その他の事業による収入											
事業の種類	金 額									備 考	
	十	百	千	万	千	百	十	百	円		
連盟秋の会					2	7	2	0	0	0	サンシャインフルーツ「フルーツ」(R4.10.18)
この頁の小計					2	7	2	0	0	0	
合 計					2	7	2	0	0	0	

(注1) 同一の事業収入は一行に計上してください。
(注2) 政治資金パーティーのうち、1,000万円以上のパーティーについては(その10)に詳細を再掲してください。
(注3) 1回の政治資金パーティーにつき、同一者から20万円超の対価の支払いがある場合は(その11)に支払をした者の氏名等を記載してください。
(注4) 政治資金パーティーは備考欄に開催日、開催施設の所在地(区市町村名を含む)及び施設名を記載してください。

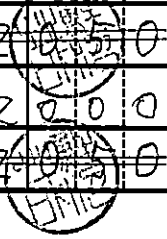
(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(7) 寄附の内訳							寄附者の区分		1. 個人 2. 法人・その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 3. 政治団体					
寄附者の氏名(又は名称)	金 額						年 月 日	住 所 (又は所在地)	職業(又は代表者の氏名)	備考				
	十億	百万	千	百	十	円								
東京都産科医師連盟			7	2	0	0	0	4	3	2	東京都千代田区九段北 4-1-20	大越 尊和		
〃			1	0	0	0	0	4	12	13	〃	〃		
〃			5	6	0	0	0	0	4	12	21	〃	〃	
この頁の小計			6	4	2	0	0	0						
その他の寄附			6	4	2	0	0	0						
合 計			6	4	2	0	0	0						

(注1) 同一者からの年間5万円超(5万1円以上)の寄附は個別に記載してください。
(注2) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人・その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最終頁に記載してください。
(注4) 当該政治団体の本部又は支部(選挙管理委員会又は総務大臣へ届け出たものに限る)からの交付金は、(その5)に記載してください。



(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 区分	<input checked="" type="radio"/> 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 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 ※記入必須		組織対策費			
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
	十億	百万	千	百	円						
この頁の小計											
その他の支出				1	2	2	9	1	9		
合 計				1	2	2	9	1	9		

(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、最終頁に記載してください。

(注4) 費目ごとに適宜、小分類し、それぞれ別業としてください。

(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"/>	

※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

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 5 年 3 月 23 日

政治団体の名称 豊島区歯科医師連盟

会計責任者の氏名 鯉沼 哉



↓（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  ）

（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。