

(その1)

# 収 支 報 告 書

令和6年分

( 年 月 日開催分)

(ふりがな) とうきょうとしかいしれんめいえばらしぶ  
1 政治団体の名称 東京都歯科医師連盟荏原支部

2 主たる事務所の所在地 東京都品川区中延1-4-15 荏原歯科医師会館

3 代表者の氏名 広田 政司

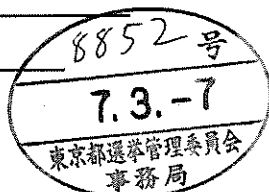
4 会計責任者の氏名 塩野目 学

事務担当者の氏名 塩野目 学

(電話) 03-3783-1878

|    |     |    |
|----|-----|----|
| 受付 | 審査  | 確認 |
| 消込 | パンチ | 照合 |
| ⑤  | ⑤   |    |

313340



| 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                                 |
| 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            |

(その2)

1 収支の総括表

|                           |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .         |  |  |  | 4 | 5 | 6 | 0 | 8 | 5 | 2 |
| ( 前 年 からの繰越額 ) . . . . .  |  |  |  | 3 | 5 | 2 | 6 | 3 | 0 | 0 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . . |  |  |  | 1 | 0 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 |
| 支 出 総 額 . . . . .         |  |  |  |   | 6 | 4 | 3 | 3 | 2 | 0 |
| 翌年への繰越額 . . . . .         |  |  |  | 3 | 9 | 1 | 7 | 5 | 3 | 2 |

2 収入項目別金額の内訳

|                   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |                |
|-------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|----------------|
| (1) 個人の負担する党費又は会費 |  |  |  |  |   |   |   |   |   |                |
| 金 額 . . . . .     |  |  |  |  | 9 | 8 | 0 | 8 | 0 | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |   |   |   |   | 9 | 9 <sup>人</sup> |

|                     |  |     |  |  |   |   |   |     |   |  |
|---------------------|--|-----|--|--|---|---|---|-----|---|--|
| (2) 寄 附             |  |     |  |  |   |   |   |     |   |  |
| ア 寄附(イを除く。)の区分      |  | 金 額 |  |  |   |   |   | 備 考 |   |  |
| (7) 個 人 からの寄附       |  |     |  |  |   |   | 0 |     |   |  |
| (うち特定寄附)            |  |     |  |  |   |   | 0 |     |   |  |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   |  |     |  |  |   |   | 0 |     |   |  |
| (ウ) 政治団体からの寄附       |  |     |  |  | 2 | 5 | 0 | 0   | 0 |  |
| 小 計 (7) + (イ) + (ウ) |  |     |  |  | 2 | 5 | 0 | 0   | 0 |  |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) |  |     |  |  |   |   | 0 |     |   |  |
| イ 政党匿名寄附            |  |     |  |  |   |   | 0 |     |   |  |
| 合 計 (ア + イ)         |  |     |  |  | 2 | 5 | 0 | 0   | 0 |  |

(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

| 行番号    | 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 | 百 | 十 | 円 |          |               |     |
| 1      | 東京都歯科医師連盟         |     |    | 7 | 5 | 0 | 0 | R6/4/22  | 千代田区九段北4-1-20 |     |
| 2      | 東京都歯科医師連盟         |     |    | 2 | 1 | 0 | 0 | R6/10/10 | 千代田区九段北4-1-20 |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
|        |                   |     |    |   |   |   |   |          |               |     |
| この頁の小計 |                   |     |    | 2 | 8 | 5 | 0 |          |               |     |
| 合 計    |                   |     |    | 2 | 8 | 5 | 0 |          |               |     |

(その6)

(6) その他の収入

[illegible]

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      | 寄附者の区分 |    | 3.政治団体 |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|-----------|----------------------|--------|----|--------|---|---|---|-----|------------------------|--------------------|--------|--|
| 行番号       | 寄附者の氏名（団体にあっては、その名称） | 金 額    |    |        |   |   |   | 年月日 | 住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地） | 職業（団体にあっては、代表者の氏名） | 備考     |  |
|           |                      | 十億     | 百万 | 千      | 円 |   |   |     |                        |                    |        |  |
| 1         | 東京都品川歯科医師連盟          |        |    | 2      | 5 | 0 | 0 | 0   | R6/6/18                | 品川区西五反田6-25-12     | 小野寺 哲夫 |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |
|           |                      |        |    |        |   |   |   |     |                        |                    |        |  |

(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 |
|--------------------|-----|--|--|--|---|---|---|---|---|---|-----|
| 1 経 常 経 費          |     |  |  |  |   |   |   |   |   |   |     |
| (1) 人 件 費          |     |  |  |  | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |     |
| (2) 光 熱 水 費        |     |  |  |  |   |   |   |   | 0 |   |     |
| (3) 備 品 ・ 消 耗 品 費  |     |  |  |  | 2 | 7 | 7 | 4 | 0 |   |     |
| (4) 事 務 所 費        |     |  |  |  | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |   |     |
| 小 計                |     |  |  |  | 8 | 1 | 7 | 4 | 0 |   |     |
| 2 政 治 活 動 費        |     |  |  |  |   |   |   |   |   |   |     |
| (1) 組 織 活 動 費      |     |  |  |  | 3 | 9 | 5 | 2 | 9 | 0 |     |
| (2) 選 挙 関 係 費      |     |  |  |  | 1 | 6 | 2 | 9 | 0 |   |     |
| (3) 機関紙誌の発行その他の事業費 |     |  |  |  |   |   |   |   | 0 |   |     |
| 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    |     |  |  |  | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |     |
| (6) そ の 他 の 経 費    |     |  |  |  |   |   |   |   | 0 |   |     |
| 小 計                |     |  |  |  | 5 | 6 | 1 | 5 | 8 | 0 |     |
| 合 計                |     |  |  |  | 6 | 4 | 3 | 3 | 2 | 0 |     |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |   |   |   | 項目別区分 |                              |                                     |   | 1.組織活動費 | ( 渉外費 ) |
|--------------|-------|-----|---|---|---|-------|------------------------------|-------------------------------------|---|---------|---------|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |   |   |   | 年月日   | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所 (団体にあっては、主たる事務所<br>の所在地) |   | 備考      |         |
| 1            |       | 十   | 百 | 千 | 円 |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
|              |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   |         |         |
| この頁の小計       |       |     |   |   |   |       |                              |                                     |   | 0       |         |
| その他の支出       |       |     |   | 2 | 2 | 7     | 4                            | 9                                   | 0 |         |         |
| 合 計          |       |     |   | 2 | 2 | 7     | 4                            | 9                                   | 0 |         |         |

(その15)

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |   |    |   | 項目別区分 |                              |                                    |  |  | 1.組織活動費 | ( 交通費 ) |
|--------------|-------|-----|---|----|---|-------|------------------------------|------------------------------------|--|--|---------|---------|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |   |    |   | 年月日   | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所<br>の所在地) |  |  | 備考      |         |
| 1            |       | 十   | 百 | 千  | 円 |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   |    |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |
|              |       |     |   | </ |   |       |                              |                                    |  |  |         |         |



(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |   |   |   | 項目別区分 2.選挙関係費 (選挙対策費) |                              |                                    |    |
|--------------|-------|-----|---|---|---|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|----|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |   |   |   | 年月日                   | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあっては、その名称) | 支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所<br>の所在地) | 備考 |
| 1            |       | 十   | 百 | 千 | 円 |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
|              |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    |    |
| この頁の小計       |       |     |   |   |   |                       |                              |                                    | 0  |
| その他の支出       |       |     |   | 1 | 6 | 2                     | 9                            | 0                                  |    |
| 合 計          |       |     |   | 1 | 6 | 2                     | 9                            | 0                                  |    |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |       |     |     |       |         | 項目別区分 8. 寄附・交付金 (寄附金) |                              |                                     |    |
|--------------|-------|-----|-----|-------|---------|-----------------------|------------------------------|-------------------------------------|----|
| 行番号          | 支出の目的 | 金 額 |     |       |         | 年月日                   | 支出を受けた者の氏名<br>(団体にあつては、その名称) | 支出を受けた者の住所 (団体にあつては、主たる事務所<br>の所在地) | 備考 |
| 1            | 寄附金   | 十 億 | 百 万 | 千 円   | 円       | R6/6/18               | 自由民主党東京都品川区第三十三支部            | 品川区五反田6-18-2 201                    |    |
| 2            | 寄附金   |     |     | 1 5 0 | 0 0 0 0 | R6/10/11              | 自由民主党東京都第三選挙区支部              | 東京都品川区大井1-22-5八木ビル7F                |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
|              |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
| この頁の小計       |       |     |     | 1 5 0 | 0 0 0 0 |                       |                              |                                     |    |
| その他の支出       |       |     |     |       |         |                       |                              |                                     |    |
| 合 計          |       |     |     | 1 5 0 | 0 0 0 0 |                       |                              |                                     |    |

(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"/> |     |

## 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7年3月1日

政治団体の名称      東京都歯科医師連盟荏原支部

会計責任者の氏名      塩野目 学

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)