

収支の状況

1 収支の総括表

収入総額・・・・・・・・・・ A = B + C	64,848,294
（前年からの繰越額）・・ B = 前年の収支報告書のEと一致	48,740,893
（本年の収入額）・・・・ C = 様式（その2）～（その6）の合計と一致	16,107,401
支出総額・・・・・・・・・・ D = 様式（その13）の合計と一致	16,347,192
翌年への繰越額・・・・・・・・ E = A - D	48,501,102

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	7,932,000
員 数（党費又は会費を納入した人の数）	925

(2) 寄附		
ア 寄附（イを除く。）の区分	金 額	備 考
(ア) 個人からの寄附 （うち特定寄附）		様式（その7）と一致する
(イ) 法人その他の団体からの寄附		様式（その7）と一致する
(ウ) 政治団体からの寄附	7,511,438	様式（その7）と一致する
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	7,511,438	
（寄附のうち寄附のあっせんによるもの）		様式（その8）と一致する
イ 政党匿名寄附		様式（その9）と一致する
合 計 (ア+イ)	7,511,438	

(注) 上記(2)寄附の欄に数字が入る場合には、必ず(その7)を添付してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		政治団体		備考
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金額	年月日		住所(団体にあつては、 主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、 代表者の氏名)			
日本歯科医師連盟	20,700	R6	3	7	東京都千代田区九段北4-1-20	太田 謙司		
〃	2,300	R6	3	31	〃	太田 謙司		
〃	1,500,000	R6	8	31	〃	太田 謙司		
〃	1,278,000	R6	9	19	〃	太田 謙司		
〃	542,000	R6	11	7	〃	太田 謙司		
〃	4,118,438	R6	11	7	〃	太田 謙司		
(計)	(7,461,438)							
自由民主党新潟県歯科医師連盟支部	50,000	R6	10	10	新潟市中央区堀之内南3-8-13	山下 智		
(計)	(50,000)							
この頁の小計	7,511,438	(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載してください。						
その他の寄附		(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。						
合計	7,511,438	(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、最後の頁に記載してください。						

(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	1,097,760	
(2) 光熱水費		
(3) 備品・消耗品費	179,740	
(4) 事務所費	2,721,570	
小 計	3,999,070	経常経費(1)～(4)の計
2 政治活動費		
(1) 組織活動費	5,160,833	
(2) 選挙関係費	200,000	
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費	1,725,725	ア+イ+ウ+エの計
ア 機関紙誌の発行事業費	603,975	
イ 宣伝事業費	7,150	
ウ 政治資金パーティー開催事業費		
エ その他の事業費	1,114,600	
(4) 調査研究費	11,564	
(5) 寄附・交付金	5,250,000	4,360,000
(6) その他の経費		
小 計	12,348,122	政治活動費(1)～(6)の計
合 計	16,347,192	

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			組織活動費（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 (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、主たる事務所の所在地)	備考
会計監査報酬	99,790	R6	6	21	長坂 正人	新潟市中央区弁天1-12-7	
この頁の小計	99,790	(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					
その他の支出							
合計	99,790						

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			組織活動費（会議費）		
支出の目的	金額	年	月	日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
会議経費	93,000	R6	11	22	静岡県歯科医師会	静岡市駿河区曲金3-3-10	
この頁の小計	93,000						
その他の支出	1,509						
合計	94,509						

(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			組織活動費（旅費・交通費）		
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)		備考
旅費	67,340	R6	2	3	三村 博史	新潟市秋葉区新津本町3-3-30	
”	64,700	R6	2	22	山川 尚人	柏崎市諏訪町5-22	
”	60,800	R6	6	29	山下 智	長岡市中沢4-342	
”	124,450	R6	7	11	松崎 正樹	新潟市西蒲区馬堀6571	
”	126,650	R6	7	11	山下 智	長岡市中沢4-342	
”	124,790	R6	7	11	亀倉 陽一	燕市吉田堤町11-5	
”	125,150	R6	7	11	穂苅 雅人	燕市笈ヶ島1223-1	
”	60,800	R6	10	17	山下 智	長岡市中沢4-342	
”	60,800	R6	12	19	山下 智	長岡市中沢4-342	
この頁の小計	815,480	(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。					
その他の支出	3,014,090	(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計	3,829,570	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			組織活動費（交際費）		
支出の目的	金額	年月日			支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
懇談会賄代	147,700	R6	3	8	あをせ	新潟市中央区米山1-8-18	
懇談会賄代	96,300	R6	3	22	しまや	新潟市中央区西堀通7番町1569-2	
斉藤洋明政策フォーラム会費	60,000	R6	4	3	斉藤洋明政策研究会	新発田市大栄町3-6-3	
さいとう洋明ダッシュの会会費	100,000	R6	5	17	斉藤洋明政策研究会	新発田市大栄町3-6-3	
懇談会賄代	56,000	R6	7	18	燕三条ワシントンホテル	燕市井土巻3-65	
健康・医療を考えるセミナー会費	100,000	R6	7	22	新潟政経フォーラム	新潟市中央区女池上山2-22-7	
高鳥修一政経セミナー会費	50,000	R6	9	20	たかとり修一君を励ます会実行委員会	上越市新光町2-1-1	
懇談会賄代	67,320	R6	10	18	さざ波	新発田市中央町3-12-2	
小林一大政経セミナー会費	80,000	R6	11	22	自由民主党新潟県参議院選挙区第一支部	新潟市中央区女池5-9-19	
この頁の小計	757,320	(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。					
その他の支出	379,644	(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計	1,136,964	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			選挙関係費（陣中見舞）		
支出の目的	金額	年月日			支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
陣中見舞	100,000	R6	10	17	鷲尾英一郎	長岡市大手通2-4-1	
”	100,000	R6	10	21	自由民主党新潟県衆議院選挙区第五支部	上越市新光町2-1-1	
この頁の小計	200,000	(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。					
その他の支出	0	(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計	200,000	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			機関誌の発行事業費（印刷・発送）		
支出の目的	金額	年月日			支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
印刷費・発行費	210,006	R6	4	30	(株)ディーアイパレット	新潟市中央区和合町2-4-18	
”	90,334	R6	6	21	(株)ディーアイパレット	新潟市中央区和合町2-4-18	
”	303,635	R6	11	29	(株)ディーアイパレット	新潟市中央区和合町2-4-18	
この頁の小計	603,975	(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。					
その他の支出	0	(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計	603,975	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			その他の事業費（新年会開催費）		
支出の目的	金額	年	月	日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
新年会経費	1,114,600	R6	3	8	(株)新潟グランドホテル	新潟市中央区下大川前通3ノ町2230	
この頁の小計	1,114,600						
その他の支出	0						
合計	1,114,600						

(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄附・交付金(寄附)		
支出の目的	金額	年	月	日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
寄附	90,000	R6	2	26	はなずみ英世後援会	新潟市中央区東出来島10-1	
〃	100,000	R6	10	17	自由民主党新潟県第一選挙区支部	新潟市中央区女池上山2-22-7	
〃	100,000	R6	10	17	自由民主党新潟県第三選挙区支部	新発田市大栄町3-6-3	
〃	100,000	R6	10	18	自由民主党新潟県衆議院比例区第二支部	三条市本町4-9-27	
〃	100,000	R6	10	21	自由民主党新潟県第二選挙区支部	燕市井土巻4-21	
〃	200,000	R6	11	22	自由民主党新潟県第三選挙区支部	新発田市大栄町3-6-3	
〃	200,000	R6	11	26	自由民主党新潟県衆議院比例区第二支部	三条市本町4-9-27	
この頁の小計	890,000						
その他の支出	0						
合計	890,000						

(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄附・交付金（交付金）		
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)		備考
交付金	50,000	R6	1	19	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2	
〃	690,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523	
〃	133,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟佐渡支部	佐渡市吉井本郷1086-1	
〃	314,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟上越支部	上越市新光町1-8-11	
〃	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟柏崎支部	柏崎市栄町18-31	
〃	288,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟長岡支部	長岡市沖田1-232-1	
〃	133,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟小千谷北魚沼支部	魚沼市小出島321-1	
〃	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟十日町・中魚沼支部	十日町市七軒町259-7	
〃	121,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟南魚沼支部	南魚沼市六日町123-16	
〃	194,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟三条支部	三条市林町1-22-10	
〃	127,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟加茂支部	加茂市下条甲503-16	
〃	138,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟見附支部	見附市新町3-11-24	
〃	174,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2	
〃	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟五泉市阿賀町支部	五泉市旭町3-45	
〃	188,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83	
この頁の小計	2,978,800	(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					
その他の支出							
合計							

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄附・交付金（交付金）		
支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)		備考
交付金	163,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟北蒲原支部	新発田市緑町3-1-9	
〃	157,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟村上・岩船支部	村上市上片町3-30	
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523	
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟長岡支部	長岡市沖田1-232-1	
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2	
〃	80,000	R6	4	5	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83	
〃	130,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523	
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟三条支部	三条市林町1-22-10	
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟加茂支部	加茂市下条甲503-16	
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟見附支部	見附市新町3-11-24	
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2	
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523	
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2	
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟柏崎支部	柏崎市栄町18-31	
	100,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟村上・岩船支部	村上市上片町3-30	
この頁の小計	1,251,200	(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。					
その他の支出		(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計		(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄附・交付金（交付金）		
支出の目的	金額	年月日			支出を受けた者の氏名 (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、主たる事務所の所在地)	備考
交付金	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83	
”	80,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟北蒲原支部	新発田市緑町3-1-9	
この頁の小計	130,000	(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。					
その他の支出		(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超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。					
合計	4,360,000	(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。					

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳								
支出項目	金額	年月日			交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考	
		年	月	日				
寄附・交付金	50,000	R6	1	19	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2		
”	690,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523		
”	133,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟佐渡支部	佐渡市吉井本郷1086-1		
”	314,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟上越支部	上越市新光町1-8-11		
”	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟柏崎支部	柏崎市栄町18-31		
”	288,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟長岡支部	長岡市沖田1-232-1		
”	133,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟小千谷北魚沼支部	魚沼市小出島321-1		
”	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟十日町・中魚沼支部	十日町市七軒町259-7		
”	121,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟南魚沼支部	南魚沼市六日町123-16		
”	194,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟三条支部	三条市林町1-22-10		
”	127,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟加茂支部	加茂市下条甲503-16		
”	138,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟見附支部	見附市新町3-11-24		
”	174,400	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2		
”	140,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟五泉市阿賀町支部	五泉市旭町3-45		
”	188,800	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83		
この頁の小計	2,978,800	(注) 支出項目は、(その13)の支出項目です。						
合計								

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳								
支出項目	金額	年月日			交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考	
		年	月	日				
寄附・交付金	163,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟北蒲原支部	新発田市緑町3-1-9		
〃	157,600	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟村上・岩船支部	村上市上片町3-30		
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523		
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟長岡支部	長岡市沖田1-232-1		
〃	50,000	R6	2	9	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2		
〃	80,000	R6	4	5	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83		
〃	130,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523		
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟三条支部	三条市林町1-22-10		
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟加茂支部	加茂市下条甲503-16		
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟見附支部	見附市新町3-11-24		
〃	80,000	R6	7	12	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2		
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟新潟支部	新潟市中央区古町通1-523		
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟燕支部	燕市吉田日之出町1-2		
〃	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟柏崎支部	柏崎市栄町18-31		
〃	100,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟村上・岩船支部	村上市上片町3-30		
この頁の小計	1,251,200	(注) 支出項目は、(その13)の支出項目です。						
合計								

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳							
支出項目	金額	年月日			交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備考
		年	月	日			
交付金	50,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟新発田支部	新発田市本町4-16-83	
交付金	80,000	R6	9	20	新潟県歯科医師連盟北蒲原支部	新発田市緑町3-1-9	
この頁の小計	130,000						
合計	4,360,000						

(注) 支出項目は、(その13)の支出項目です。

(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"/>	

※有無についてチェックしてください。

(注) 有にチェックした場合は、項目別区分ごとに(その18)が必要です。

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。)

(※ 添付したものに○をつけてください)

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29日

政治団体の名称 新潟県歯科医師連盟

会計責任者の氏名 神成 庸二



代表者の氏名 (解散時のみ記入)

- 1 会計責任者本人が届け出る場合にあつては、本人確認書類を提示又は提出、その代理人が届け出る場合にあつては、当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類を提示又は提出してください。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置 (記名押印等) を講ずる場合は、この限りではありません。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が届け出る場合は、本人確認書類を提示又は提出、これらの者の代理人が届け出る場合は、当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類を提示又は提出してください。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置 (記名押印等) を講ずる場合は、この限りではありません。