

(その1)

収支報告書

令和 6 年分
(令和 年 月 日開催分)

※該当箇所に すること

(ふりがな)
1 政治団体の名称

新潟県歯科医師連盟 新潟支部

2 主たる事務所の所在地

〒 951-8063
新潟市中央区古町通 1 - 5 2 3 岡田歯科医院 内

3 代表者の氏名

支部長 岡田 匠

4 会計責任者の氏名

長谷川 雅之

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	支部
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	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 type="checkbox"/> その他の政治団体	
<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	
住 所	
国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
資金管理団体の指定の期間	
年 月 日から	年 月 日から
年 月 日まで	年 月 日まで
※	団体コード



事務担当者の氏名
今井岳志

電話番号
025-222-3834

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	

(その2)

収支の状況

1 収支の総括表

収入総額・・・・・・・・・・ A = B + C	3,791,146
(前年からの繰越額)・・ B = 前年の収支報告書のEと一致	2,674,946
(本年の収入額)・・・・・ C = 様式(その2)～(その6)の合計と一致	1,116,200
支出総額・・・・・・・・・・ D = 様式(その13)の合計と一致	1,434,500
翌年への繰越額・・・・・・・・ E = A - D	2,356,646

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	
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	

(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		様式(その7)と一致する
(うち特定寄附)		
(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		様式(その7)と一致する
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		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)	0	

(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
新潟県歯科医師連盟	50,000	24	2	9	新潟市中央区堀之内南3-8-13	
新潟県歯科医師連盟	690,400	24	2	9	新潟市中央区堀之内南3-8-13	
新潟県歯科医師連盟	80,000	24	8	2	新潟市中央区堀之内南3-8-13	
新潟県歯科医師連盟	50,000	24	8	2	新潟市中央区堀之内南3-8-13	
新潟県歯科医師連盟	50,000	24	9	20	新潟市中央区堀之内南3-8-13	
こ の 頁 の 小 計	920,400					
合 計	920,400					

(注) 同一本部・支部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。

(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	85,000	
(2) 光熱水費		
(3) 備品・消耗品費	20,400	
(4) 事務所費	90,000	
小 計	195,400	経常経費(1)～(4)の計
2 政治活動費		
(1) 組織活動費	1,228,479	
(2) 選挙関係費		
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費	0	ア+イ+ウ+エの計
ア 機関紙誌の発行事業費		
イ 宣伝事業費		
ウ 政治資金パーティー開催事業費		
エ その他の事業費		
(4) 調査研究費		
(5) 寄附・交付金		
(6) その他の経費	10,621	
小 計	1,239,100	政治活動費(1)～(6)の計
合 計	1,434,500	

(その15)

(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) (株)	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
伊藤健太郎講演会会合代	120,000	6	8	5	イタリア軒	新潟市中央区西堀7番町1574番地	
シティデンタルミーティング	63,000	6	7	11	岡田 匠	新潟市中央区古町通1-523	
燕西蒲区西区合同デンタルミーティング	60,000	6	8	17	料亭三笠屋	新潟市西蒲区巻甲2533	
中央区東区デンタルミーティング	88,000	6	8	30	オステリアポルコロソ	新潟市中央区古町7番町995	
シティデンタルミーティング	105,000	6	12	24	弁慶の泣き処	新潟県新潟市中央区弁天1-13-1	
この頁の小計	436,000	(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	102,000	(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	538,000	(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。）

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 1 月 21 日

政治団体の名称 新潟県歯科医師連盟 新潟支部

会計責任者の氏名

長谷川 雅之



代表者の氏名（解散時のみ記入）

印

（注）氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署してください。