

（令和 4 年分）

収 支 報 告 書



（ふりがな）

1 政治団体の名称

じゅうみんしゅとうふくおかけんしかいししぶ
自由民主党福岡県歯科医師支部

2 主たる事務所の所在地

福岡市中央区大名1丁目12番43号
福岡県歯科医師会館内

3 代表者の氏名

大 山 茂

4 会計責任者の氏名

近 藤 啓 二

連絡先

（電話） 0 9 2 - 7 7 1 - 3 5 3 5

（担当者） 辻 元 亜 梨 沙

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

- 2以上の都道府県の区域等（2号）
- 同一の都道府県の区域内（1号）

資金管理団体の指定の有無

- 無
- 有
（以下は、指定「有」の場合のみ記入）

公職の種類 _____

資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

住 所 _____

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 _____

資金管理団体の指定の期間

_____ から _____ まで

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

_____ から _____ まで

※選挙管理委員会使用欄

団体コード（備考3）				年分	入力	処理	バ収 <input type="checkbox"/>
0	0	0	0	11601	0	表紙 <input checked="" type="checkbox"/>	バ支 <input type="checkbox"/>
						内容 <input checked="" type="checkbox"/>	資産 <input type="checkbox"/>

(その2)

1 収支の総括表

収入総額	1,399,786
(前年からの繰越額)	1,169,075
(本年の収入額)	230,711
支出総額	708,000
翌年への繰越額	691,786

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	0
員数(党費又は会費を納入した人の数)	0

(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	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	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	0	
イ 政党匿名寄附	0	
合計 (ア + イ)	0	

必須様式(2/4)

(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
1	自由民主党福岡県支部連合会	180,700	R4/3/1	福岡市博多区千代4-29-15	会長 原口 剣生
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	合 計	180,700			

※ その政治団体の本部又は支部から受け入れる対価を伴わない収入については、すべてこの様式に記載すること。

(その6)

(6) その他の収入			
行番号	摘 要	金 額	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	1 件 10 万 円 未 満 の も の	50,011	(注) 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載して下さい。
	合 計	50,011	

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額	備 考	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
1 経 常 経 費			
(1) 人 件 費	0		
(2) 光 熱 水 費	0		
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	0		
(4) 事 務 所 費	140,000	/	事務委託費
小 計	140,000	/	0
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	568,000	/	568,000
(2) 選 挙 関 係 費	0		
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	0		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	0		
(6) そ の 他 の 経 費	0		
小 計	568,000	/	0
合 計	708,000	/	

※支出先が当該団体の本部又は支部であるものについては、項目ごとの額を備考欄に記入し、併せてその内訳を様式その16により報告すること。

☆支出がある場合には、本様式は必須となる。

(その15) 政治活動費 (政治資金パーティー以外)

(2) 政治活動費の内訳			項目別区分		1. 組織活動費	
					組織対策費	
行番号	支出の目的	金額	年月日	支出を受けた者の氏名 (又は名称)	支出を受けた者の住所 (又は名称)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
その他の支出		568,000				
合計		568,000				

(注1) 「項目別区分」下段の欄は、上段の項目に対する費目を記載して下さい。
(注2) 5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、その領収書等の写しを添付すること。
5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。
(注3) 「その他の支出」の欄は、「項目別区分」の費目ごとに記載して下さい。

(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

行番号	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 (又は名称)	備考
1	自民党党費	568,000	R4/12/15	自由民主党福岡県支部連 合会	福岡市博多区千代4丁目29-15 /	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	合 計	568,000				

(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"/>	

(注1) 有無について「□」内をチェックして下さい。

(注2) 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載して下さい。

必須様式(3/4)

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 2月 15日

政治団体の名称

自由民主党福岡県歯科医師支部

会計責任者の氏名

近藤

啓二



代表者の氏名

（代表者については解散時のみ記入すること）

（印）

（注） 政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。