

会計	繰越	検算	転記	○	
○	○	○	○	○	

※該当箇所には「レ」すること。

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
全国（2都道府県以上）

(その1)

収 支 報 告 書

(ふりがな)

にほんしかえいせいしれんめい

1 政治団体の名称 日本歯科衛生士連盟

2 主たる事務所の所在地 東京都新宿区大久保2-11-19

3 代表者の氏名 澤 千秋

4 会計責任者の氏名 梶原 貴子

5 令和 5 年分

団体コード	1	5	5	0	0	1	4	9	1	0	0	0	9	2	*
前年繰越額	41,864,684 円														

事務担当者の氏名 久野 郁子

電話番号 03-3209-8026

資金管理団体の指定の有無

☐ 有 ☒ 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

☐ 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 (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

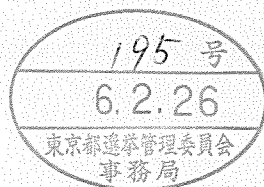
(※) 国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間

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。

受 付	審 査	確 認	消 込

318170



0019

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額 -----	48,649,293
(前年からの繰越額)-----	41,864,684
(本年の収入額)-----	6,784,609
支 出 総 額 -----	6,067,383
翌年への繰越額 -----	42,581,910

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	0	
(うち特定寄附)		
(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	1,000,000	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	1,000,000	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		
イ 政党匿名寄附	0	
合 計 (ア + イ)	1,000,000	

(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
北海道歯科衛生士連盟	179,500		5	5	23	札幌市北区北17条西3丁目2-16	
北海道歯科衛生士連盟	12,000		5	11	25	札幌市北区北17条西3丁目2-16	
青森県歯科衛生士連盟	52,500		5	5	22	青森市青柳1-3-11	
青森県歯科衛生士連盟	1,500		5	10	31	青森市青柳1-3-11	
岩手県歯科衛生士連盟	55,500		5	5	12	盛岡市盛岡駅西通2-5-25	
岩手県歯科衛生士連盟	4,000		5	11	15	盛岡市盛岡駅西通2-5-25	
宮城県歯科衛生士連盟	95,000		5	5	12	仙台市青葉区国分町1-5-1	
宮城県歯科衛生士連盟	9,500		5	10	26	仙台市青葉区国分町1-5-1	
秋田県歯科衛生士連盟	37,500		5	5	19	秋田市川尻町字大川反170-102	
山形県歯科衛生士連盟	58,000		5	5	30	山形市十日町2-4-35	
山形県歯科衛生士連盟	9,500		5	11	27	山形市十日町2-4-35	
福島県歯科衛生士連盟	108,500		5	5	24	福島市仲間町6-6	
福島県歯科衛生士連盟	1,000		5	11	24	福島市仲間町6-6	
茨城県歯科衛生士連盟	44,000		5	5	25	水戸市見和2-292-1	
茨城県歯科衛生士連盟	13,000		5	11	9	水戸市見和2-292-1	
こ の 頁 の 小 計	681,000		(注1) 同一本部・支部（選管等へ届出たものに限る）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。 (注2) 合計は最終頁に記載してください。				
合 計							

(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
栃木県歯科衛生士連盟	67,000	5	5	22	足利市野田町2148-4	
栃木県歯科衛生士連盟	3,500	5	11	20	足利市野田町2148-4	
群馬県歯科衛生士連盟	107,500	5	5	31	前橋市大友町1-5-17	
群馬県歯科衛生士連盟	24,500	5	11	30	前橋市大友町1-5-17	
埼玉県歯科衛生士連盟	204,000	5	5	22	さいたま市浦和区針ヶ谷4-165-26	
埼玉県歯科衛生士連盟	7,000	5	11	28	さいたま市浦和区針ヶ谷4-165-26	
千葉県歯科衛生士連盟	25,500	5	5	24	千葉市美浜区新港32-17	
千葉県歯科衛生士連盟	6,000	5	11	28	千葉市美浜区新港32-17	
東京都歯科衛生士連盟	197,000	5	5	31	文京区本郷2-21-3-4階	
東京都歯科衛生士連盟	19,500	5	11	30	文京区本郷2-21-3-4階	
神奈川県歯科衛生士連盟	242,000	5	5	29	横浜市中区住吉町6-68	
神奈川県歯科衛生士連盟	24,000	5	11	27	横浜市中区住吉町6-68	
山梨県歯科衛生士連盟	62,000	5	11	24	甲府市大手1-4-1	
長野県歯科衛生士連盟	203,000	5	5	31	千曲川市栗佐1128-1	
長野県歯科衛生士連盟	3,000	5	11	30	千曲川市栗佐1128-1	
こ の 頁 の 小 計	1,195,500	(注1)同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)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。 (注2)合計は最終頁に記載してください。				
合 計						

(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
新潟県歯科衛生士連盟	209,000	5	5	27	新潟市西区真砂3-16-10	
新潟県歯科衛生士連盟	8,500	5	11	25	新潟市西区真砂3-16-10	
富山県歯科衛生士連盟	15,500	5	6	1	富山市丸の内1-18-15-3階	
富山県歯科衛生士連盟	4,000	5	11	22	富山市丸の内1-18-15-3階	
石川県歯科衛生士連盟	59,500	5	5	28	金沢市神宮寺3-20-5	
石川県歯科衛生士連盟	1,500	5	11	28	金沢市神宮寺3-20-5	
福井県歯科衛生士連盟	8,000	5	5	31	福井市大願寺3-4-1	
福井県歯科衛生士連盟	13,000	5	11	30	福井市大願寺3-4-1	
岐阜県歯科衛生士連盟	43,500	5	11	27	岐阜市加納城南通1-18	
静岡県歯科衛生士連盟	241,000	5	5	29	静岡市駿河区曲金3-3-10	
静岡県歯科衛生士連盟	7,000	5	11	27	静岡市駿河区曲金3-3-10	
愛知県歯科衛生士連盟	461,500	5	5	17	名古屋市中区丸の内3-5-18	
愛知県歯科衛生士連盟	18,000	5	11	1	名古屋市中区丸の内3-5-18	
三重県歯科衛生士連盟	131,000	5	5	30	津市大門7-15-3階	
三重県歯科衛生士連盟	3,000	5	11	16	津市大門7-15-3階	
こ の 頁 の 小 計	1,224,000	(注1) 同一本部・支部（選管等へ届出たものに限る）からの交付金 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。 (注2) 合計は最終頁に記載してください。				
合 計						

(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
滋賀県歯科衛生士連盟	29,500		5	5	22	大津市におの浜2-2-6-304	
京都府歯科衛生士連盟	81,500		5	6	6	京都市南区東九条下殿田町70	
京都府歯科衛生士連盟	500		5	11	24	京都市南区東九条下殿田町70	
大阪府歯科衛生士連盟	203,500		5	6	1	大阪市天王寺区生玉寺町4-16-101	
大阪府歯科衛生士連盟	18,000		5	11	30	大阪市天王寺区生玉寺町4-16-101	
大阪府歯科衛生士連盟	1,000		5	12	12	大阪市天王寺区生玉寺町4-16-101	
兵庫県歯科衛生士連盟	202,000		5	5	30	神戸市中央区山本通5-7-18	
兵庫県歯科衛生士連盟	9,500		5	11	21	神戸市中央区山本通5-7-18	
和歌山県歯科衛生士連盟	60,000		5	5	30	和歌山市築港1-4-7	
和歌山県歯科衛生士連盟	500		5	11	13	和歌山市築港1-4-7	
奈良県歯科衛生士連盟	71,000		5	5	22	奈良市三条本町7-30-911	
奈良県歯科衛生士連盟	2,500		5	11	17	奈良市三条本町7-30-911	
岡山県歯科衛生士連盟	84,000		5	5	12	岡山市北区石関町1-5	
岡山県歯科衛生士連盟	1,500		5	11	27	岡山市北区石関町1-5	
鳥取県歯科衛生士連盟	45,000		5	5	18	鳥取市吉方温泉3-751-5	
こ の 頁 の 小 計	810,000		(注1)同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの交付金 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。 (注2)合計は最終頁に記載してください。				
合 計							

(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
鳥取県歯科衛生士連盟	1,500	5	11	7	鳥取市吉方温泉3-751-5	
広島県歯科衛生士連盟	424,000	5	5	27	広島市安佐北区口田南 2-23-29	
広島県歯科衛生士連盟	6,500	5	11	20	広島市安佐北区口田南 2-23-29	
島根県歯科衛生士連盟	75,500	5	5	25	松江市南田町141-9	
山口県歯科衛生士連盟	11,000	5	11	15	山口市和穂東5288	
徳島県歯科衛生士連盟	60,500	5	5	23	徳島市北田宮1-8-65	
徳島県歯科衛生士連盟	6,500	5	11	2	徳島市北田宮1-8-65	
香川県歯科衛生士連盟	96,500	5	5	26	高松市錦町2-8-38	
香川県歯科衛生士連盟	3,000	5	12	5	高松市錦町2-8-38	
愛媛県歯科衛生士連盟	38,000	5	5	26	宇和島市中沢町1-1-33	
愛媛県歯科衛生士連盟	14,000	5	11	27	宇和島市中沢町1-1-33	
高知県歯科衛生士連盟	143,000	5	9	27	高知市旭天神町292-26	
高知県歯科衛生士連盟	500	5	12	19	高知市旭天神町292-26	
福岡県歯科衛生士連盟	516,000	5	5	22	福岡市中央区大名1-12-43	
福岡県歯科衛生士連盟	7,500	5	11	17	福岡市中央区大名1-12-43	
こ の 頁 の 小 計	1,404,000	(注1)同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの交付金 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。 (注2)合計は最終頁に記載してください。				
合 計						

(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
福岡県歯科衛生士連盟		1,000	5	12	8	福岡市中央区大名1-12-43	
佐賀県歯科衛生士連盟		69,500	5	12	19	佐賀市大和町尼寺2525-1	
長崎県歯科衛生士連盟		57,000	5	5	29	長崎市茂里町3-19	
長崎県歯科衛生士連盟		4,000	5	11	22	長崎市茂里町3-19	
大分県歯科衛生士連盟		90,000	5	5	19	大分市王子新町6-1	
熊本県歯科衛生士連盟		51,000	5	11	21	玉名市袋明町西照寺10-49	
宮崎県歯科衛生士連盟		35,000	5	5	24	宮崎市清水1-12-2	
宮崎県歯科衛生士連盟		5,500	5	11	24	宮崎市清水1-12-2	
鹿児島県歯科衛生士連盟		27,500	5	5	19	鹿児島市和田1-29-41	
鹿児島県歯科衛生士連盟		2,000	5	11	7	鹿児島市和田1-29-41	
沖縄県歯科衛生士連盟		127,500	5	11	28	島尻郡南風原町字新川218-1	
こ の 頁 の 小 計		470,000	(注1)同一本部・支部（選管等へ届出たものに限る）からの交付金 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。 (注2)合計は最終頁に記載してください。				
合 計		5,784,500					

(その6)

(6) その他の収入		
摘 要	金 額	備 考
こ の 頁 の 小 計	0	(注1) 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「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。 (注2) 「1件10万円未満のもの」と「合計」は最終頁に記載してください。
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の	109	
合 計	109	

(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 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	
日本歯科医師連盟	1,000,000	5	9	29	千代田区九段北4-1-20	太田 謙司	
こ の 頁 の 小 計	1,000,000						
そ の 他 の 寄 附	0						
合 計	1,000,000						

(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、最後の頁に記載してください。

(注4) 同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの寄附や交付金は、(その5)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, 222, 932	
(2) 光 熱 水 費	0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	93, 349	
(4) 事 務 所 費	451, 422	
小 計	1, 767, 703	
2 政 治 活 動 費		
(1) 組 織 活 動 費	3, 865, 215	(その16) の計 545, 500
(2) 選 挙 関 係 費	0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	434, 465	ア～エの計
ア 機関紙誌の発行事業費	0	
イ 宣 伝 事 業 費	434, 465	
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	4, 299, 680	(その16) の計 545,500
合 計	6, 067, 383	(注) (その16)に記載がある場合は、支出項目別の金額をこの様式の備考欄に記載してください。

全国団体用

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項 目 別 区 分			組織活動費 (支部活動費)		
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
支部連盟活動費	212,000	5	6	16	広島県歯科衛生士連盟	広島市安佐北区口田南 2-23-29	
支部連盟活動費	258,000	5	6	16	福岡県歯科衛生士連盟	福岡市中央区大名1-12-43	
支部連盟活動費	70,500	5	12	15	高知県歯科衛生士連盟	高知市旭天神町292-26	
こ の 頁 の 小 計	540,500	(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	5,000	(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。					
合 計	545,500	(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、最終頁に記載してください。					
		(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。					

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項 目 別 区 分		組織活動費 (活動費)	
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
こ の 頁 の 小 計	0				
そ の 他 の 支 出	593,407				
合 計	593,407				

(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最終頁に記載してください。

(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項 目 別 区 分		組織活動費	(渉外費)
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
こ の 頁 の 小 計	0				
そ の 他 の 支 出	103,573				
合 計	103,573				

(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、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最終頁に記載してください。

(注4) 項目別区分ごとに別業にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。

(その15)

(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(又は名称)		支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考
評議員会会場費	148,611	5 4 11	アルカディア市ヶ谷		千代田区九段北4-2-25	
こ の 頁 の 小 計	148,611	(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	2,474,124	(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。				
合 計	2,622,735	(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、最終頁に記載してください。				
		(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行业務費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項 目 別 区 分		宣伝事業費 (ホームページ等)		
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	
リーフレット作成	388,300	5 12 22	株式会社プライマリー	北区上十条4-16-15		
こ の 頁 の 小 計	388,300	(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	46,165	(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。				
合 計	434,465	(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、最終頁に記載してください。				
		(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。				

(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
組織活動費		212,000		5	6	16	広島県歯科衛生士連盟		広島市安佐北区口田南 2-23-29	
組織活動費		258,000		5	6	16	福岡県歯科衛生士連盟		福岡市中央区大名1-12-43	
組織活動費		500		5	8	29	茨城県歯科衛生士連盟		水戸市見和2-292-1	
組織活動費		70,500		5	12	15	高知県歯科衛生士連盟		高知市旭天神町292-26	
組織活動費		3,000		5	12	15	埼玉県歯科衛生士連盟		さいたま市浦和区針ヶ谷4-165-26	
組織活動費		1,500		5	12	22	香川県歯科衛生士連盟		高松市錦町2-8-38	
こ の 頁 の 小 計		545,500		(注1) 同一本部・支部（選管等へ届け出たものに限る）への支出があった場合、その14、その15に記載したうえで、支出項目を問わず1円以上のすべての支出を再掲するものです。合計は最終頁に記載してください。						
合 計		545,500		(注2) 支出項目は、その2（都団体）または、その13（全国団体）の項目と一致します。 例：組織活動費、寄附・交付金						

(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	☐	☒	
イ 建 物	☐	☒	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	☐	☒	
エ 取 得 の 価 額 が 100 万 円 を 超 え る 動 産	☐	☒	
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。)	☒	☐	
カ 金 銭 信 託	☐	☒	
キ 有 価 証 券	☐	☒	
ク 出 資 に よ る 権 利	☐	☒	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	☐	☒	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	☐	☒	
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	☐	☒	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	☐	☒	

※有無について☑してください。

(注) 有に☑の場合は「項目別区分」ごと(その18)が必要です。

(その18)

2 資産等の項目別内訳

資 産 等 の 内 訳		項目別区分		貯金			
摘	要	金		額	年 月 日	備	考
残高		20,000,000					

(注) その17で有に☑の場合は、項目別区分ごとに別葉として作成してください。
借入金は「借入先」ごとの合計金額を記載し、年月日は不要です。

(その20)

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 6 年 2 月 26 日

政治団体の名称 日本歯科衛生士連盟

会計責任者の氏名

梶原 貴子



（↓代表者については、解散する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。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載してください。

(注3) 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。