

第14号様式(第8条関係)  
(その1)

令和 / 年分 /  
( 年 月 日開催分)

# 収支報告書

(ふりがな)

おおさかふいせいじれんめいおおさかしちゆうおうくひがししぶ

1 政治団体の名称

大阪府医師政治連盟大阪市中央区東支部

〒 541-0056

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市中央区久太郎町2丁目1番30号船場ダイヤモンドビル

3 代表者の氏名

前久保 邦昭

4 会計責任者の氏名

桑原 敬介

「□」内には、該当するものに「✓」を記入すること。

### 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

- 2以上の都道府県の区域等
- 同一の都道府県の区域内

### 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 ) \_\_\_\_\_

事務担当者の氏名

森 真由美

(電話) 06-6261-1414

(電話) \_\_\_\_\_

### 資金管理団体の指定の有無

- 有
  - 無
- 公職の種類 ( 現 ・ 候 ) \_\_\_\_\_
- (選挙区) \_\_\_\_\_ 選挙区 \_\_\_\_\_
- 資金管理団体の届出をした者の氏名 \_\_\_\_\_

### 資金管理団体の指定の期間

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から  
\_\_\_\_\_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

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から  
\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日まで



団体コード			年分	届出年月日			解散年月日			告示用コード		
A	K	0177	R01	R	02	0319						
										3	0	2640



(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	
	十億	百万	千	円					
大阪府医師政治連盟			41	47	50	7.9.25	大阪市天王寺区上本町2-122		
こ の 頁 の 小 計					414750				<
合 計					414750				>















(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"/>	

入

# 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 2 年 2 月 19 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟 大阪市中央区東船場

会計責任者の氏名 桑原 敬介 

解散の場合のみ下欄を記入すること

( 代表者の氏名 (印) )

(備考) 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すること。

2 「(代表者の氏名)」欄は、解散の場合のみ記入すること。その場合、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。