

令和 / 年分 /
(年 月 日開催分)



「□」内には、該当するものに「✓」を記入すること。

収支報告書

(ふりがな)

おおさかふいせいじれんめいひらかたしぶ

1 政治団体の名称

大阪府医師政治連盟枚方支部

〒 573-0027

2 主たる事務所の所在地

大阪府枚方市大垣内町2-9-19

3 代表者の氏名

藤本 良知

4 会計責任者の氏名

稲垣 勝則

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 ✓

事務担当者の氏名

福島 恵美

(電話) TEL072-845-0252 FAX072-844-4588

(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

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

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 03 40	R 01	R 020305		302910



収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	円				
		2	0	6	9	1	4	1
(前年からの繰越額)		1	8	5	4	9	1	9
(本年の収入額)			2	1	4	2	2	2
支 出 総 額				8	5	1	1	8
翌年への繰越額		1	9	8	4	0	2	3

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	十億	百万	千	円				
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
	十億	百万	千	円					
(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				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					



(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					
						本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出					
	十億	百万	千	円							
1 経常経費											
(1) 人件費											
(2) 光熱水費											
(3) 備品・消耗品費											
(4) 事務所費											
小 計					0		0				
2 政治活動費											
(1) 組織活動費					8	5	1	1	8		
(2) 選挙関係費									0		
(3) 機関紙誌の発行費 その他の事業費									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					8	5	1	1	8		0
合 計					8	5	1	1	8	/	

(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"/>	



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 3 月 5 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟枚方支部

会計責任者の氏名

稲垣 勝則

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。