

「□」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)

1 政治団体の名称

おおさかふしせいじれんかい いげだしぶ
大阪府医師政治連盟 池田支部

2 主たる事務所の所在地

大阪府池田市鉢塚1丁目2番1号

3 代表者の氏名

井上 幹人

4 会計責任者の氏名

前川 徹

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

橋本 真紀

(電話)

072-751-2534

(電話)

(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 0 3 5 3	R 0 /	R 0 2 0 2 2 7		3 0 2 5 8 0

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	
		3	701	764	✓
(前年からの繰越額)		3	281	604	×
(本年の収入額)			420	160	×
支 出 総 額		1	091	960	✓
翌年への繰越額		2	609	804	×

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					
(うち特定寄附)					
(イ) 法人その他の団体からの寄附					
(ウ) 政治団体からの寄附					
小計(ア)+(イ)+(ウ)					
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)					
イ 政党匿名寄附					
合 計(ア+イ)					

(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	千	百	十	百					
大阪府医師政治連盟 /					4	1	8	5	0	0	R1-9-25 /	大阪市天王寺区上本町2丁目1番22号 /	
こ の 頁 の 小 計					4	1	8	5	0	0			
合 計					4	1	8	5	0	0			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 寄附・交付金 (寄附)			
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)	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
	十億	百万	千	円						
寄附			200	000	000	0	R.4.9 #117	薮医会 -	池田市鉢塚1丁目2番1号 -	
〃			340	000	000	0	H31.4.9	原田こうじ後援会 -	池田市満寿美町9-25 -	
〃			500	000	000	0	H31.4.17	池田創生市民の会 -	池田市菅原町2-15 -	
この頁の小計			1040	000	000	0				×
その他の支出										
合計			1040	000	000	0				×

(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 2 月 27 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟池田支部

会計責任者の氏名 前 川 徹 (印)

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。