

令和 / 年分

(年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

おおさかふいしせいじれんめいみのおしぶ

1 政治団体の名称

大阪府医師政治連盟箕面支部

〒 562-0001

2 主たる事務所の所在地

大阪府箕面市箕面5-1-52みのおアルコス1Fなかクリニック内

3 代表者の氏名

中 祐次

4 会計責任者の氏名

村田 勇二

事務担当者の氏名

竹中 優

(電話)

072-729-2299

(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

「□」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)

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
Ak0368R01R020115				302980

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
			8 6 4	7 8 0
(前年からの繰越額)			7 8 7	1 7 2
(本年の収入額)			7 7	6 0 8
支 出 総 額			9	8 3 1
翌年への繰越額			8 5 4	9 4 9

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				

(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つせんによるもの)					
イ 政党匿名寄附					
合 計(ア+イ)					

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目		金 額				備 考	
		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				5	5	8 1
	小 計				5	5	8 1
2	政 治 活 動 費						
(1)	組 織 活 動 費						
(2)	選 挙 関 係 費						
(3)	機 関 紙 誌 の 発 行 費 そ の 他 の 事 業 費						
	(ア機関紙誌の発行事業費)						
	(イ宣 伝 事 業 費)						
	(ウ政治資金パーティー開催事業費)						
	(エそ の 他 の 事 業 費)						
(4)	調 査 研 究 費						
(5)	寄 附 ・ 交 付 金						
(6)	そ の 他 の 経 費				4	2	5 0
	小 計				4	2	5 0
	合 計				9	8	3 1

(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 / 月 / 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟 箕面支部

会計責任者の氏名 村田 勇二



解散の場合のみ下欄を記入すること

(代表者の氏名



(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。