

第14号様式 (第8条関係)  
(その1)

令和元年分 ×  
( 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)

おおさかふしかいしれんめいさかいししぶ  
大阪府歯科医師連盟堺市支部

- 1 政治団体の名称 〒599-8261
- 2 主たる事務所の所在地 大阪府堺市中区堀上町151-4 北野ビル1F 中西歯科医院
- 3 代表者の氏名 中西 時彦
- 4 会計責任者の氏名 本山 浩司

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

角矢 聡

(電話) 072-243-0111

(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
AK0442R01R020331				303280





(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	本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出		
1 経 常 経 費							
(1) 人 件 費				0			
(2) 光 熱 水 費				0			
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				0			
(4) 事 務 所 費				3 1 6 3 6			
小 計				3 1 6 3 6	/		
2 政 治 活 動 費							
(1) 組 織 活 動 費				6 6 8 9 5 0	/		
(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				6 6 8 9 5 0	/		
合 計				7 0 0 5 8 6	/		







(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"/>	

X



# 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 31 日 <

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟 堺市支部 ×

会計責任者の氏名 本山 浩司



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。