

(その1)

# 収支報告書

(ふりがな)

おおさかふしかいしれんめいふくしまくしゅ

大阪府歯科医師連盟福島区支部

〒 553-0003

大阪府大阪市福島区福島7-19-13 マトビル3F

1 政治団体の名称

2 主たる事務所の所在地

3 代表者の氏名

上領 哲也

4 会計責任者の氏名

西村 豊

事務担当者の氏名

(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

「□」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 )

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

資金管理団体の指定の期間

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	0449	R	01	R	02	01	23	303570







(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												
(2)	光熱水費												
(3)	備品・消耗品費												
(4)	事務所費												
	小計												
2	政治活動費												
(1)	組織活動費								9	5	9	2	4
(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												
	小計								9	5	9	2	4
	合計								9	5	9	2	4



(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  年 1 月 23 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟 福島支部 ✓

会計責任者の氏名 西村 豊  ✓

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。