

「□」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 大阪府歯科医師連盟西淀川区支部
- 2 主たる事務所の所在地 大阪府大阪市西淀川区野里1丁目3-2
- 3 代表者の氏名 中島 英雅
- 4 会計責任者の氏名 福垣 健

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 福垣 健

(電話) 06-6474-1122

(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 4 5 1	R 0 1	R 0 2 0 3 2 6		3 0 3 4 7 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
			655	871
(前年からの繰越額)			528	369
(本年の収入額)			127	504
支 出 総 額			145	046
翌年への繰越額			510	827

## 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
			455	000
員数(党費又は会費を納入した人の数)				45

### (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				49	000		
(2) 光 熱 水 費							
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費							
(4) 事 務 所 費							
小 計				49	000		
2 政 治 活 動 費							
(1) 組 織 活 動 費				59	000		
(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				37	046		
小 計				96	046		
合 計				145	046		









(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 19 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟西淀川<sup>区</sup>支部

会計責任者の氏名 木高 垣 健 (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。