

収支報告書

(ふりがな)

おおさかふしかいしれんめいたいしょうくぶ
大阪府歯科医師連盟大正区支部

1 政治団体の名称

〒 551-0031

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市大正区泉尾4-2-10 鳥羽歯科内

3 代表者の氏名

鳥羽 史郎

4 会計責任者の氏名

鳥羽 聖朋

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党
<input type="checkbox"/>	政党の支部
<input type="checkbox"/>	政治資金団体
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	その他の政治団体
<input checked="" type="checkbox"/>	その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/>	2以上の都道府県の区域等
<input checked="" type="checkbox"/>	同一の都道府県の区域内

国会議員関係政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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有無	
<input type="checkbox"/>	有
<input checked="" type="checkbox"/>	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	

資金管理団体の指定の期間	
年 月 日から	年 月 日まで

事務担当者の氏名

鳥羽 聖朋

(電話) 06-6552-1780

(電話)



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 6 7 R 0 1 R 0 2 0 2 2 0				3 0 3 3 5 0

(その6)

(6) その他の収入

摘 要	金 額					備 考
	十億	百万	千	円		
こ の 頁 の 小 計						
1 件 10 万 円 未 満 の も の						/
合 計						/ /

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額										備 考
	本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出										
			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											
小 計											
2 政 治 活 動 費											
(1) 組 織 活 動 費							3	0	0	0	0 /
(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							3	0	0	0	0 /
合 計							3	0	0	0	0 /

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 ()				
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					
総会会場費			30	0000		H31. 4. 13	株式会社イノベーション	大阪市浪速区難波中1-15-15	-
この頁の小計				30	0000				
その他の支出									
合計				30	0000				

Y

(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 19 日

政治団体の名称 大阪府 歯科医師連盟 大正区支部

会計責任者の氏名

鳥羽 聖朋



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。