

令和 / 年分 /

(年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

おおさかふしかいしれんめいみやこじまくしぶ

1 政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟都島区支部

〒 534-0023

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市都島区都島南通二丁目1-8エルプラド京橋1F

3 代表者の氏名

澤井 宏之

4 会計責任者の氏名

杉野 道崇

「□」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

事務担当者の氏名

杉野道崇

(電話)

06-6924-8211

(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	0469	R01	R	02	0123				3	03	630

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

7
5
4
1
1

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 (党費又は会費を納入した人の数)				

(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	本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出		
(1) 支出の総括表							
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					72000		
(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					432		
小 計					72432		
合 計					72432		

(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 23 日

政治団体の名称

入道行業科医師連盟新潟支部

会計責任者の氏名

杉野 道彦



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。