

(その1)

令和 元 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つるみくしぶ  
大阪府歯科医師連盟鶴見区支部

1 政治団体の名称

〒 538-0042

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市鶴見区今津中1-6-43

3 代表者の氏名

尾崎 秀一

4 会計責任者の氏名

中江 大輔

事務担当者の氏名

中江 大輔

(電話)

06-6913-2034

(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) \_\_\_\_\_

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 o 4 7 1 R 0 1 R 0 2 0 3 2 6				3 0 3 4 0 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
				5 4 8 0 7 5
(前年からの繰越額)				4 6 8 0 6 3
(本年の収入額)				7 6 0 1 2
支 出 総 額				5 4 7 8 0
翌年への繰越額				4 8 9 2 9 5

## 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	
						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			5	4	7	80 /
(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			5	4	7	80 /
	合計			5	4	7	80 /









(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 歯科友部

会計責任者の氏名 中江大輔



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。