

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せんぼくしふ

1 政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟泉北支部

〒 592-0005

2 主たる事務所の所在地

大阪府高石市千代田5丁目20-16第2イナビル1F

3 代表者の氏名

池田 勝紀

4 会計責任者の氏名

日野 聡

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

資金管理団体の指定の期間

年 月 日から

年 月 日まで

「□」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

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	20	2	0	2	1	2					3	0	3	3	4	0

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入											
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額								年 月 日	主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	円	円	円	円	円			
大阪府歯科医師連盟			56	0	0	0			1.7.3	大阪府大阪市元町区 堂ヶ支 1-3-27	
こ の 頁 の 小 計					56	0	0	0			
合 計					56	0	0	0			

1

(その6)

(6) その他の収入	金額							備考
摘要	十億	百万	千			円		
この頁の小計						0		
1件10万円未満のもの						6		
合計						6		

(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								41164			
(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								41164			
合 計								41164			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>組織活動費</u> (<u>海外費</u>)			
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所(団 体にあっては、主たる事務 所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円				
この頁の小計								
その他の支出								
合計								

41164
41164

(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 12 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟 泉北支部

会計責任者の氏名

日野 聡



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。