

(その1)

令和 / 年分

(年 月 日開催分)

0829

「□」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)

おおさかふしかいしれんめいちゅうおうくみなみしぶ

1 政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟中央区南支部

〒 542-0083

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市中央区東心齋橋2-5-17

3 代表者の氏名

川崎 昌英

4 会計責任者の氏名

今岡 隆

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

海野 敏幸

(電話) 06.(6631) 5455

(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
AK0476R01	R	020219		303390

(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	百	十	円					
大阪府歯科医師連盟			1	2	6	0	0	0	R1.7.3	大阪市天王寺区堂ヶ芝1-3-27	
こ の 頁 の 小 計					1	2	6	0	0	0	
合 計					1	2	6	0	0	0	1

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表

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					1000000			
(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					1000000			
合計					1000000		×	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (総会費用)				
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					
総会費用			1000000			31.3.30	大阪市南東区師会	大阪市中央区島之内 1-21-22 共進ビル2F-6B	
この頁の小計			1000000			/			
その他の支出									
合計			1000000			/			

(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  年 2 月 19 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟中央区南支部 ✓

会計責任者の氏名

今岡 隆



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。