

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ちゅうおうくひがしぶ

大阪府歯科医師連盟中央区東支部

1 政治団体の名称

〒 541-0046

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市中央区平野町3-4-9旭洋ビル2F

3 代表者の氏名

野淵 秀

4 会計責任者の氏名

近藤 逸亮

「□」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)

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

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 8 5 R 0 1	R 0	2 0 3 2 6		3 0 3 3 8 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
		2	022	091
(前年からの繰越額)		1	852	075
(本年の収入額)			170	016
支 出 総 額			562	402
翌年への繰越額		1	459	689

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	円	円	
1 経常経費							
(1) 人件費			55	000			
(2) 光熱水費							
(3) 備品・消耗品費							
(4) 事務所費			110	000			
小計			165	000			
2 政治活動費							
(1) 組織活動費			347	402			
(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			50	000			
小計			397	402			
合計			562	402			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分			
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				
この頁の小計								
その他の支出								
合計								

50000
50000

(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 23日

政治団体の名称 大阪府全同医師連盟 扶元東支部

会計責任者の氏名 近藤 逸亮



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。