

(その1)

(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ふじいでらししぶ

1 政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟藤井寺市支部

〒 583-0026

2 主たる事務所の所在地

大阪府藤井寺市春日丘1-2-2ファミティプラザ春日丘2階

3 代表者の氏名

福田 浩史

4 会計責任者の氏名

村上 和雅世

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

村上 和雅世

(電話)

072-955-9959

(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	0	4	8	7	R	0	2	0	1	2	2	3	0	3	5	8	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						
大阪府歯科医師連盟			6	2	0	0	0	1.7.3	大阪市天王寺区芝1-3-27	
こ の 頁 の 小 計					6	2	0	0	0	
合 計					6	2	0	0	0	

(その6)

(6) その他の収入										備考
摘要	金額								円	
		十億		百万		千				
この頁の小計										
1 件 10 万円 未 満 の も の										4
合 計										4

(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				0						
(2) 光熱水費				0						
(3) 備品・消耗品費				0						
(4) 事務所費				0						
小計				0						
2 政治活動費										
(1) 組織活動費			2	0	0	0	0	0	/	
(2) 選挙関係費								0		
(3) 機関紙誌の発行費 その他の事業費								0		
(ア機関紙誌の発行事業費)								0		
(イ宣伝事業費)								0		
(ウ政治資金パーティー開催事業費)								0		
(エその他の事業費)								0		
(4) 調査研究費								0		
(5) 寄附・交付金								0		
(6) その他の経費					4	0	0	0	0	/
小計					6	0	0	0	0	/
合計					6	0	0	0	0	/

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 <u>その他の経費</u> (<u>雑費</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						40000				
合計						40000				

(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 22 日

政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟 藤井支部

会計責任者の氏名

村上 和雅世



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。