

第14号様式 (第8条関係)  
(その1)

令和 1 年分

( 年 月 / 日開催分)

「□」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)

おおさかふとかしきなおみやくざいしこうえんかい

1 政治団体の名称

大阪府とかしきなおみ薬剤師後援会

2 主たる事務所の所在地

〒540-0019  
大阪府大阪市中央区和泉町一丁目3番8号 (大阪府薬剤師会館内)

3 代表者の氏名

藤垣 哲彦

4 会計責任者の氏名

道明 雅代

## 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

上野 篤志

(電話)

06-6947-5481

六本 将人

(電話)

06-6947-5481

(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
Ak0542R01	R01	R020331		303840





(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												
1 経 常 経 費			十億			百万			千		円		
(1) 人 件 費													
(2) 光 熱 水 費													
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費													
(4) 事 務 所 費													
小 計											0		
2 政 治 活 動 費													
(1) 組 織 活 動 費													
(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											0		
合 計											0		

(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 31 日 /

政治団体の名称 大阪府とかしきなおみ薬剤師後援会

会計責任者の氏名 道明 雅代



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。