

収支報告書

(ふりがな)

- 政治団体の名称
- 主たる事務所の所在地
- 代表者の氏名
- 会計責任者の氏名

おおさかふつじじゅんこやくざいしこうえんかい
大阪府辻淳子薬剤師後援会
 〒540-0019
 大阪府大阪市中央区和泉町1-3-8 (大阪府薬剤師会館内)
 代表者 藤垣 哲彦
 会計責任者 道明 雅代

「□」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

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 |
|-----------|----|-------|-------|--------|
| A60587R01 | R0 | 20331 | | 307820 |

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

| | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|------------|----|----|-----|-------|
| 収 入 総 額 | | | 9 0 | 6 0 7 |
| (前年からの繰越額) | | | 9 0 | 6 0 7 |
| (本年の収入額) | | | | 0 |
| 支 出 総 額 | | | | 0 |
| 翌年への繰越額 | | | 9 0 | 6 0 7 |

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

| | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|-----|----|----|---|---|
| 金 額 | | | | 0 |
| 員 数 | | | | 0 |

(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) | | | | 0 | |

(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 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 | | | | | 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 大阪府辻淳子薬剤師後援会

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。