

収支報告書

(ふりがな)

おおたか、いしせいじの、たか、し、
市
大阪府医師政治連盟高石支部

- 1 政治団体の名称 大阪府医師政治連盟高石支部
- 2 主たる事務所の所在地 大阪府高石市千代田1-11-1 やだクリニック内
- 3 代表者の氏名 矢田 克嗣
- 4 会計責任者の氏名 野木 渡

「□」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

山下慶子

(電話) 072-265-5188

(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

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

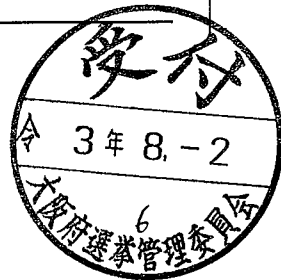
年 月 日から

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 3 3 5 R 0 2 R 0 3 0 8 0 2				3 0 2 6 4 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	8円
			5 4 4	6 9 4
(前年からの繰越額)			4 6 0	6 8 8
(本年の収入額)			8 4	0 0 6
支 出 総 額			1	8 9 0
翌年への繰越額			5 4 2	8 0 4

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						
						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											
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							1	8	9	0	／
	小計							1	8	9	0	／
	合計							1	8	9	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"/>	
カ 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 3 年 1 月 15 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟高石市支部

会計責任者の氏名 野木 渡



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。