

令和 2 年分

(年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

1 政治団体の名称

〒 562-0043

2 主たる事務所の所在地

3 代表者の氏名

4 会計責任者の氏名

おおさかふしかいしれんめいみのおしぶ
大阪府歯科医師連盟箕面市支部
大阪府箕面市桜井1-2-32
長谷 貴雄
長谷 貴雄

「□」内には、該当するものに「✓」を記入すること。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/>	政党
<input type="checkbox"/>	政党の支部
<input type="checkbox"/>	政治資金団体
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	その他の政治団体
<input checked="" type="checkbox"/>	その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/>	2以上の都道府県の区域等
<input checked="" type="checkbox"/>	同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名

(電話)

(電話)

藤原 考樹
072-724-2110

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/>	有
<input checked="" type="checkbox"/>	無
公職の種類 (選挙区)	(現・候) 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	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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 5 9 R 0 2 R 0 3 0 2 2 4				3 0 3 5 5 0

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表										
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									
2	政治活動費									
(1)	組織活動費					86330			/	
(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					86330			/	
	合計					86330			/	

(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 3 年 2 月 18 日

政治団体の名称

大阪府歯科医師連盟青函支部

会計責任者の氏名

長谷 貴雄



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。