

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

〒 551-0031

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たいしょうくぶ

大阪府歯科医師連盟大正区支部

大阪府大阪市大正区泉尾4-2-10 鳥羽歯科内

鳥羽 史郎

鳥羽 聖朋

事務担当者の氏名

鳥羽 聖朋

(電話)

06-6552-1780

(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

## 資金管理団体の指定の期間

年 月 日から

年 月 日まで

「」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

## 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)

## 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 |
|------------|--------|-------|-------|--------|
| AK0467R02R | 030318 |       |       | 303230 |

# 収 支 の 状 況

(その2)

## 1 収支の総括表

| 収 入 総 額    | 十億 | 百万 | 千 | 円           |
|------------|----|----|---|-------------|
| 収 入 総 額    |    |    |   | 3 2 5 6 5 7 |
| (前年からの繰越額) |    |    |   | 2 2 2 1 5 5 |
| (本年の収入額)   |    |    |   | 1 0 3 5 0 2 |
| 支 出 総 額    |    |    |   | 0           |
| 翌年への繰越額    |    |    |   | 3 2 5 6 5 7 |

/

x

## 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 3 月 10 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟大正区支部

会計責任者の氏名 鳥羽 聖朋



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。