

令和 2 年分 ✓
(年 月 日開催分)

09/2

「□」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)

1 政治団体の名称

〒 542-0083

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ちゅうおうくみなみしぶ
大阪府歯科医師連盟中央区南支部
大阪府大阪市中央区東心斎橋2-5-17
川崎 昌英
今岡 隆

<input type="checkbox"/>	政党
<input checked="" 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

<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

海野 敏章

(電話)

06-6631-5455

(電話)

<input type="checkbox"/>	有
<input checked="" type="checkbox"/>	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	

<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)



年 月 日から
年 月 日まで

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 7 6 R 0 2	R 0 3 0 2 2 4			3 0 3 2 7 0

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入								年月日	主たる事務所の所在地	備考
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額							年月日	主たる事務所の所在地	備考
	十億	百万	千	円	円	円	円			
大阪府歯科医師連盟			2970000					2.7.1	大阪市天王寺区堂ヶ芝1-3-27	
この頁の小計						2970000				/
合計						2970000				/

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		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				
項	目			十億			百万			千		円				
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									1	0	0	0	0	0	/
(2)	選挙関係費															
(3)	機関紙誌の発行費															
	(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									1	0	0	0	0	0	/
	合計									1	0	0	0	0	0	/

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分				組織活動費 (総会費用)					
		支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名 (団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所 の所在地)	備考	
十億	百万		千	円							
総会費用			1	0	0	0	0	RZ-3-30	大阪市南歯科医師会	大阪市中央区島之内 1-21-22 大通EVZF-6B	
この頁の小計				1	0	0	0	0	/		
その他の支出											
合計				1	0	0	0	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 3 年 2 月 24 日 /

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟中央区南支部 /

会計責任者の氏名 今岡 隆 (印) /

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。