

第7号様式 (第9条関係)  
(その1)

令和 二 年分  
(令和 年 月 日開催分)

# 収 支 報 告 書

(フリガナ)

1 政治団体の名称

ハビキノシヤクザイシレンメイ /

羽曳野市薬剤師連盟 /

2 主たる事務所の所在地

大阪府羽曳野市誉田 4-2-3 /

3 代表者の氏名

島岡 勇介 /

4 会計責任者の氏名

小野 益枝 /

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

(電話)

(電話)

(電話)

資金管理団体の指定の有無

- 有
- 無

公職の種類 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

「□」内には、該当するものに「✓」を記入すること。

資金管理団体の指定の期間

平成 年 月 日から

平成 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

平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで



区分	団体コード	年 分	異動	届出年月日	国会議員 団体区分	解散年月日	告示用コード
	HA0156	R 3 0 2		R 3 0 2 1 6		H	31150C

# 収 支 の 状 況

(その2)

## 1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	1
	2	0	5	3
(前年からの繰越額)	1	1	2	6
(本年の収入額)		9	2	7
支 出 総 額		8	1	8
翌年への繰越額	1	2	3	5

## 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
			8	6
員 数				0
				5
				0
				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				0		
(うち特定寄附)				0		
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0		
(ウ) 政治団体からの寄附			6	6	0	
小計(ア)+(イ)+(ウ)			6	6	6	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)				0		
イ 政党匿名寄附				0		
合 計(ア+イ)			6	6	6	



(その7)

(7) 寄附の内訳						寄附者の区分		政治団体			
団体の名称	金額					年月日	主たる事務所の所在地	代表者の氏名	備考		
	十億	百万	千	円							
大阪府薬剤師連盟			6	6	6	0	0	R2.7.1	大阪市中央区和泉町1-3-8	藤垣 哲彦	
この頁の小計						6	6	6	0	0	✓
その他の寄附											
合計						6	6	6	0	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								
1	経常経費												
(1)	人件費					7	0	0	0	0			
(2)	光熱水費						6	0	0	0			
(3)	備品・消耗品費					4	4	5	0	0			
(4)	事務所費					3	0	0	0	0			
	小計					1	5	0	5	0	0		/
2	政治活動費												
(1)	組織活動費						1	5	6	0			/
(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	6	6	0	0	0		
(6)	その他の経費												
	小計					6	6	7	5	6	0		/
	合計					8	1	8	0	6	0		/

(その15)

(3) 政治活動費の内訳								項目別区分 寄付・交付金 ( 寄付 )				
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								
大阪府薬剤師連盟寄付			6	6	6	0	0	0	R2.7.1	大阪府薬剤師連盟	大阪府中央区和泉町1-3-8	
この頁の小計			6	6	6	0	0	0	/			
その他の支出												
合 計			6	6	6	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		( 交通費 )	
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				
この頁の小計								
その他の支出								
合 計						1 5 6 0		／
						1 5 6 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 16 日

政治団体の名称 羽曳野市薬剤師連盟

会計責任者の氏名 小野 益枝



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。