

収支報告書

(ふりがな)

ひがしなりくやくざいしれんめい

東成区薬剤師連盟

1 政治団体の名称

〒537-0012

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市東成区大今里3-15-23 岸田ビル3F

3 代表者の氏名

藤原 洋一

4 会計責任者の氏名

岡田 錦

「□」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)

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 _____ (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

令和 年 月 日から
令和 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

令和 年 月 日から
令和 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
H B 0 1 3 0 R 0 2 R 0 3 0 2 1 0 R				3 1 1 7 5 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	円	
		3	797	790	入
(前年からの繰越額)		2	546	590	×
(本年の収入額)		1	251	200	×
支 出 総 額		1	302	830	入
翌年への繰越額		2	494	960	×

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
		1	157	000
員数(党費又は会費を納入した人の数)				90

(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			942	000	入
小計(ア)+(イ)+(ウ)			942	000	×
(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)			942	000	×

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

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				360	830	
小 計				360	830	×
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				942	000	/
(6) そ の 他 の 経 費						
小 計				942	000	×
合 計				1302	830	×

(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 10日

政治団体の名称 東成区薬剤師連盟 *

会計責任者の氏名 岡田 錦 * 

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。