

第7号様式 (第9条関係)
(その1)

令和 4 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	R04		R050119	H		311390

0279

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	百	十	千	百	十	千	百	十	千
			2	3	3	3	8	9	5			
(前年からの繰越額)			1	3	3	7	0	8	3			
(本年の収入額)				9	9	6	8	1	2			
支 出 総 額				8	9	2	5	1	0			
翌年への繰越額			1	4	4	1	3	8	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	百	十	千	百	十	千	百	十	千
						9	2	3	0	0	0	
員 数										7	6	

(2) 寄 附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額										備 考		
	十億	百万	千	百	十	千	百	十	千	百	十	千	
(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							7	3	8	0	0		/
小計(ア)+(イ)+(ウ)							7	3	8	0	0		/
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)												0	
イ 政党匿名寄附												0	
合 計(ア+イ)							7	3	8	0	0		

(その6)

(6) その他の収入 利息													
摘 要		金 額								備 考			
				十億			百万			千			円
こ の 頁 の 小 計													
1 件 10 万 円 未 満 の も の											1	2	／
合 計											1	2	／

(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			73800			R4.7.5	大阪府中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
この頁の小計			73800						
その他の寄附									
合計			73800						

(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		
1	経 常 経 費			十億		百万		千		円			
(1)	人 件 費						7	3	0	0	0		
(2)	光 熱 水 費							6	5	0	0		
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費						4	5	0	1	0		
(4)	事 務 所 費						3	0	0	0	0		
	小 計						1	5	4	5	1	0	×
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						7	3	8	0	0	0	／
(6)	そ の 他 の 経 費												
	小 計						7	3	8	0	0	0	／
	合 計						8	9	2	5	1	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 /			7	3	8	0	0	0		R4.7.5	大阪府薬剤師連盟	大阪市中央区和泉町1-3-8	
この頁の小計			7	3	8	0	0	0					
その他の支出													
合 計			7	3	8	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 5 年 1 月 18 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

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。