

第7号様式（第9条関係）

（その1）

令和 6 年分

（令和 年 月 日開催分）

収支報告書

（フリガナ）

ハビキノシヤクザイシレンメイ

1 政治団体の名称

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

牲川 敏子

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

資金管理団体の用

意をした者の氏名

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

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

平成 年 月 日から
平成 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 A 0 1 5 6	R 0 6	R 0 7 0 3 1 4		3 1 1 1 3 0

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

	十	百	千	万	円
収入総額	2	4	7	0	2 6 4
(前年からの繰越額)	1	5	5	2	6 4 7
(本年の収入額)		9	1	7	6 1 7
支出総額		9	3	4	9 4 7
翌年への繰越額	1	5	3	5	3 1 7

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

	十	百	千	万	円
金額	8	4	8	5	0 0
員数					7 0

(2) 寄 附

ア 寄附（イを除く。）の区分	金額	備 考
(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 9 0 0 0	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	6 9 0 0 0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	0	
	0	
合 計 (ア+イ)	6 9 0 0 0	

(その6)

[illegible]

(その7)

										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		
大阪府薬剤師連盟		十		百		千	6	9	0	0	0	2024. 7. 26	大阪府中央区和泉町1-3-8	乾 英夫	
この頁の小計							6	9	0	0	0	/			
その他の寄附															
合計							6	9	0	0	0				

(その13)

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	5	2	0	
(4)	事務所費						3	0	0	0	0	
	小計					1	5	5	0	2	0	／
2	政治活動費											
(1)	組織活動費						8	9	9	2	7	／
(2)	選挙関係費											
(3)	機関紙誌の発行 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	9	0	0	0	0	／
(6)	その他の経費											
	小計					7	7	9	9	2	7	
	合計					9	3	4	9	4	7	／

(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
大阪府薬剤師連盟 寄付		十億		百万	6	9 0 0 0 0	2024. 7. 26	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	9 0 0 0 0				
その他の支出										
合計					6	9 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 (会議費)			
支出の目的	金額									年 月 日	支出を受けた者の氏名 (団体にあっては、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
総会			十億		百万		千			2024. 5. 18	藤井寺市道明寺2-5-41	割烹料亭 梅廼家	
この頁の小計							8	9	9	2	7		
その他の支出													
合計							8	9	9	2	7		

(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	☐	☒	
イ 建物	☐	☒	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	☐	☒	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	☐	☒	
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。)	☐	☒	
カ 金銭信託	☐	☒	
キ 有価証券	☐	☒	
ク 出資による権利	☐	☒	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	☐	☒	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	☐	☒	
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	☐	☒	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	☐	☒ /	

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 7 年 3 月 7 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 牲川 敏子 (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。