

令和 2 年分

(年 月 日開催分)

1011

収支報告書

(ふりがな)

1 政治団体の名称

〒 572-0836

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

おおさかふいしせいじれんめいねやがわしふ

大阪府医師政治連盟寝屋川支部

大阪府寝屋川市木田町4-5(医)香川クリニック内

香川 英生

磯和 剛平

「□」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

事務担当者の氏名

加藤 茂

(電話) 072(828)8528(代)

(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

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)

資金管理団体の指定の期間

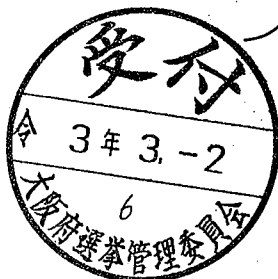
年 月 日から

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

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	0338	R02	R	03	0302				3	02	730

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
		6	647	781
(前年からの繰越額)		5	991	465
(本年の収入額)			656	316
支 出 総 額			76	604
翌年への繰越額		6	571	177

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
員数 (党費又は会費を納入した人の数)				

(2) 寄 附					備 考
ア 寄附 (イを除く。) の区分	金 額				
(ア) 個人からの寄附	十億	百万	千	円	
(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					
小計 (ア) + (イ) + (ウ)					
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)					
イ 政党匿名寄附					
合 計 (ア+イ)					

(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						4	6	0	4	
	小計						4	6	0	4	
2	政治活動費										
(1)	組織活動費						7	2	0	0	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)	その他の経費										
	小計						7	2	0	0	0
	合計						7	6	6	0	4

(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 3 月 2 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟寝屋川支部

会計責任者の氏名

磯 和 剛 平



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。