

第14号様式(第8条関係)
(その1)

令和 2 年分

(年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

- 1 政治団体の名称
〒 586-0024
- 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

おおさかふしかいしれんめいかわちながのしぶ ×

大阪府歯科医師連盟河内長野市支部 ×

大阪府河内長野市西之山町6-5 ×

谷 英樹 ×

上堂 友義 ×

「□」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

(電話) 〒586-0015 大阪府河内長野市本町8-19
上堂 歯科医院

(電話) 上 堂 友 義
TEL(0721)52-5552
FAX(0721)52-5510



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 0 4 5 3 R 0 2 R 0 3 0 2 1 6				3 0 3 1 1 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	
	本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出										
		十億		百万		千		円			
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											
小 計											
2 政 治 活 動 費											
(1) 組 織 活 動 費						2	0	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						2	0	0	0	0	/
合 計						2	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						
西野修平君を励ます会 2020			2	0	0	0	R2.10.2	西野修平君を励ます会	河内長野市 西代町6-29	
この頁の小計					2	0	0	0	0	/
その他の支出										
合計					2	0	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"/>	

入

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 大阪府歯科医師連盟 河内長野市支部 /

会計責任者の氏名 上 野 友 義  /

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。