

第14号様式(第8条関係)
(その1)

令和 2 年分
(年 月 日開催分)

「□」内には、該当するものに「✓」を記入すること。

収支報告書

(ふりがな)

1 政治団体の名称

おおさかふしかいしれんめいすいたししぶ
大阪府歯科医師連盟吹田市支部

〒 564-0012

2 主たる事務所の所在地

大阪府吹田市南正雀2丁目5-14

3 代表者の氏名

千原 耕治

4 会計責任者の氏名

葛城 範之

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

葛城 範之

(電話)

06-6381-8046

(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

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	8	1	R	0	2	R	0	3	0	3	2	5					3	0	3	1	8	0

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入												
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額									年 月 日	主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	百	十	千	百	十	円			
大阪府歯科医師連盟			5	9	8	5	0	0		2.7.1	大阪府天王寺区堂ヶ芝1-3-27	
こ の 頁 の 小 計						5	9	8	5	0	0	
合 計						5	9	8	5	0	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				
	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				1	24	600			
(4) 事務所費				6	00	000			
小計				7	24	600			
2 政治活動費									
(1) 組織活動費				1	78	760			
(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				1	78	760			
合計				2	51	220			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 組織活動費 (渉外費)			
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 体にあっては、主たる事務 所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円						
会議懇談会費用 /			103	000			2.8.29	ふく吉	京都府上京区中立賣通黒門 東入役人町	
会議懇談会費用 /			50	000			2.10.26	ふく吉	京都府上京区中立賣通黒門 東入役人町	
この頁の小計			153	000			/			
その他の支出			257	60						
合計			178	760			/			

(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 25 日

政治団体の名称 大阪府歯科医師連盟吹田市支部

会計責任者の氏名 葛城 範之 (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。