

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

おおさかふしかいしれんめいきたくおおよどしぶ  
大阪府歯科医師連盟北区大淀支部

〒 531-0075

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市北区大淀南2-8-13グロース岩井1F

3 代表者の氏名

岡田 克也

4 会計責任者の氏名

岡田 克也

事務担当者の氏名

岡田 克也

(電話)

(電話)



## 資金管理団体の指定の有無

有  
 無 X

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

「□」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

## 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)

## 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	0490	R02	R	03	03	2	5				3	0	3	1	3	0

# 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 8 9	6 4 8
(前年からの繰越額)			5 5 4	6 4 5
(本年の収入額)			1 3 5	0 0 3
支 出 総 額				0
翌年への繰越額			6 8 9	6 4 8

## 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つせんによるもの)					
イ 政党匿名寄附					
合 計 (ア+イ)					

(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		円			
大阪府歯科医師連盟				1	3	5	000	令和2年 7月1日	大阪市天王寺区堂島1-3-27	
こ の 頁 の 小 計				1	3	5	000			
合 計				1	3	5	000			

(その6)

(6) その他の収入

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					3
合 計					3

ノ

(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"/>	

人

# 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 北区大淀支部

会計責任者の氏名 岡田 克也 

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。