

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 おおさかふとかしきなおみやくざいしこうえんかい /
大阪府とかしきなおみ薬剤師後援会 / /
- 2 主たる事務所の所在地 〒540-0019
大阪府大阪市中央区和泉町一丁目3番8号 (大阪府薬剤師会館内)
- 3 代表者の氏名 尾島 博司 / /
- 4 会計責任者の氏名 伊藤 憲一郎 / /

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	党
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	部
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	体
<input type="checkbox"/> 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	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	
<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内	

事務担当者の氏名

- 上野 篤志
- (電話) 06-6947-5481
- 六本 将人
- (電話) 06-6947-5481
- (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	0	5	4	2	R	0	2	R	0	3	0	3	3	1							3	0	3	7	2	0

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円
収 入 総 額	9	9	3	4 7 4
(前年からの繰越額)	9	9	3	4 6 6
(本年の収入額)				8
支 出 総 額				0
翌年への繰越額	9	9	3	4 7 4

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

	十億	百万	千	円
金 額				0
員 数				0

(2) 寄 附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額				備 考
	十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附					
(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)				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"/>	

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 31 日

政治団体の名称 大阪府とかしきなおみ薬剤師後援会

会計責任者の氏名 伊藤 憲一郎



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。