

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

どしようまちやくざいしれんめい
道修町薬剤師連盟

〒 541-0044

2 主たる事務所の所在地

大阪府大阪市中央区伏見町2-4-6

3 代表者の氏名

井村 哲

4 会計責任者の氏名

南 明宏

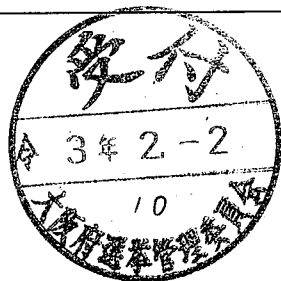
事務担当者の氏名

平嶋 龍彦

(電話)

(06) 6231-8923

(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

「□」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)

(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
TK0128R02R030202				309610

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	
					3 7 9 7 9 7
(前年からの繰越額)					7 0 1 9 7
(本年の収入額)					3 0 9 6 0 0
支 出 総 額					3 3 6 5 5 0
翌年への繰越額					4 3 2 4 7

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	
					2 7 6 0 0 0
員数(党費又は会費を納入した人の数)					5 2

(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				0	
(うち特定寄附)				0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0	
(ウ) 政治団体からの寄附				3 3 6 0 0	
小計(ア)+(イ)+(ウ)				3 3 6 0 0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)				0	
イ 政党匿名寄附				0	
合 計(ア+イ)				3 3 6 0 0	

(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				0			
(2) 光 熱 水 費				0			
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				0			
(4) 事 務 所 費				5 5 0			
小 計				5 5 0	/		
2 政 治 活 動 費							
(1) 組 織 活 動 費				0			
(2) 選 挙 関 係 費				0			
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 費 そ の 他 の 事 業 費				0			
(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)				0			
(4) 調 査 研 究 費				0			
(5) 寄 附 ・ 交 付 金				3 3 6 0 0 0			
(6) そ の 他 の 経 費				0			
小 計				3 3 6 0 0 0	-		
合 計				3 3 6 5 5 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 2 月 1 日

政治団体の名称 道修町薬剤師連盟

会計責任者の氏名

南 明宏



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。