


訂 正 願

令和 5 年 6 月 2 日

総 務 大 臣 様
大阪府選挙管理委員会委員長 様



政治団体の名称 東大阪市布施薬剤師連盟
会計責任者の氏名 粕谷 徳雅 
提出者の氏名 粕谷 総雅

令和 3 年 3 月 12日に提出した令和 2 年分の収支報告書について、下記の理由により訂正の必要が生じたので、別添のとおり訂正をお願いいたします。

記

(訂正理由)

令和2年2月22日付 大阪府薬剤師連盟からの寄付金
¥171,600.- 計上漏れにもなう収支報告書への
記載漏れのため。

(備考)

会計責任者本人が届け出る場合にあつては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が届け出る場合にあつては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではない。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

		十億		/百万						
収 入 総 額					0	2	9	1	9	円
(前年からの繰越額)					3	2	3	7	1	7
(本年の収入額)					7	0	5	0	2	
支 出 総 額					4	4	4	8	8	5
翌年への繰越額					5	1	4	3	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				
金 額					5	3	4	0	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)								2	4	

(2) 寄 附											
ア 寄附 (イを除く。) の区分	金 額										備 考
		十億		百万		千					
(ア) 個人からの寄附										0	
(うち特定寄附)											
(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					1	7	1	6	0	0	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)					1	7	1	6	0	0	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)											
イ 政党匿名寄附										0	
合 計 (ア+イ)					1	7	1	6	0	0	

(その7)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分		1. 個人 2. 法人その他の団体 3. 政治団体	
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金額				年月日	住所(団体にあつては、 主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、 代表者の氏名)	備考
	十億	百万	千	円				
大阪府薬剤師連盟			171	600	R2.2.22	大阪市中央区和泉町1-3-8	藤垣 哲彦	
この頁の小計			171	600				
その他の寄附								
合計			171	600				

(その1)

収支報告書

令和2(2020)年分
開催分

(ふりがな) ふせやくざいしれんめい
1 政治団体の名称 布施薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 大阪府東大阪市金岡2丁目2番9号

3 代表者の氏名 粕谷 徳雅

4 会計責任者の氏名 粕谷 徳雅

事務担当者の氏名

(電話) _____

(電話) _____

(電話) _____

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<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 type="checkbox"/> 政党の支部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	
公職の種類	
(現職・候補者の別)	_____
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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
(現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(2人目)	

公職の種類	
(現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(3人目)	

公職の種類	
(現職・候補者の別)	_____



資金管理団体の指定の期間	
	から
	まで
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
	から
	まで
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	

HCO155 R02 R030312

312310

(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						0
1 件 10 万 円 未 満 の も の						2
合 計						2

X

(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	
(1) 支出の総括表					
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			9	8 8 5	
小計			9	8 8 5	×
2 政治活動費					
(1) 組織活動費			2 7	0 0 0	×
(2) 選挙関係費					
(3) 機関紙誌の発行費					
(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			4 0 8	0 0 0	×
(6) その他の経費					
小計			4 3 5	0 0 0	入
合計			4 4 4	8 8 5	×

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 1. 組織活動費 (渉外対策費)			
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				
こ の 頁 の 小 計								0
そ の 他 の 支 出				2	7	0	0	0
合 計				2	7	0	0	0

入

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 8. 寄附・交付金 (寄附)							
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								
寄附			4	0	8	0	0	0	R2.12.9	大阪府薬剤師連盟	大阪府中央区和泉町1-3-8	
この頁の小計			4	0	8	0	0	0				
その他の支出								0				
合計			4	0	8	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"/>	

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 5 日

政治団体の名称 布施薬剤師連盟

会計責任者の氏名 粕谷 徳雅



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。