

(その1)

収 支 報 告 書



令和3年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) いずみおおつやくざいしれんめい
泉大津薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 大阪府泉大津市宮町2-25 泉大津保健センター3階

3 代表者の氏名 社内 秀美

4 会計責任者の氏名 村井 薫

事務担当者の氏名 前川 乃里子

(電話) 0725-25-9585

(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 checked="" 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 _____	
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 _____	

資金管理団体の指定の期間	
令和 年 月 日から	
令和 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	
令和 年 月 日から	
令和 年 月 日まで	

AB6369 R03 R040301 300860

(その2)

1 収支の総括表

収入総額				1	4	7	0	5	4	7	✓
(前年からの繰越額)					5	8	3	4	4	7	✓
(本年の収入額)					8	8	7	1	0	0	✓
支出総額				1	0	3	9	6	4	0	✓
翌年への繰越額					4	3	0	9	0	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					8	1	7	5	0	0	
員数									6	0 [^]	

(2) 寄附											
ア 寄附(イを除く。)の区分	金額					備考					
(7) 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					6	9	6	0	0	0	✓
小計 (7) + (イ) + (ウ)					6	9	6	0	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)					6	9	6	0	0	0	✓

(その7)

(7) 寄附の内訳						寄附者の区分	3.政治団体		
行番号	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				
1	大阪府薬剤師連盟			69	600	R3/7/3	大阪市中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
	この頁の小計			69	600				
	その他の寄附				0				
	合計			69	600				

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金額						備考	
項目		十億	百万	千	円				
1 経常経費									
(1) 人件費				2	6	5	2	0	0
(2) 光熱水費								0	
(3) 備品・消耗品費								0	
(4) 事務所費								0	
小計				2	6	5	2	0	0
2 政治活動費									
(1) 組織活動費					4	0	0	0	0
(2) 選挙関係費								0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費								0	
ア 機関紙誌の発行事業費								0	
イ 宣伝事業費								0	
ウ 政治資金パーティー開催事業費								0	
エ その他の事業費								0	
(4) 調査研究費								0	
(5) 寄附・交付金				6	9	6	0	0	0
(6) その他の経費					3	8	4	4	0
小計				7	7	4	4	4	0
合計			1	0	3	9	6	4	0

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 1.組織活動費 (組織活動費)				
行番号	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				
この頁の小計									0
その他の支出					410	0000			
合 計					410	0000			

(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4年2月27日

政治団体の名称 泉大津薬剤師連盟

会計責任者の氏名 村井 薫

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)