

(その1)

令和 2 年分  
(令和 年 月 日開催分)

# 収支報告書

(ふりがな)

おおさかほいせいじれんめいいづみおかつぶ  
大阪府医師政治連盟泉大津支部

1 政治団体の名称

2 主たる事務所の所在地

〒595-0046 大阪府泉大津市上之町 7-34

3 代表者の氏名

永野 隆浩

4 会計責任者の氏名

永野 隆浩

事務担当者の氏名

(電話)

(電話)

(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 \_\_\_\_\_

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

「□」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

令和 年 月 日から  
令和 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	0321	R02	R	04	0330	R					

# 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
			1624	541
(前年からの繰越額)			1402	927
(本年の収入額)			221	614
支 出 総 額				0
翌年への繰越額			1624	541

## 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
			116	000
員数 (党費又は会費を納入した人の数)				29

### (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	千	円	千	円	円			
大阪府医師政治連盟					1	05	600			2022.8.21	大阪市天王寺区上本町2-1-22	
こ の 頁 の 小 計					1	05	600					
合 計					1	05	600					

(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												114	(預金利息)		
合 計												14			

(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 4 月 9 日

政治団体の名称 大阪府医師政治連盟泉大津支部

会計責任者の氏名 永野 隆浩 (印)

解散の場合のみ下欄を記入すること

( 代表者の氏名 (印) )

(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。