

令和 5 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

おおさかしやくざいしれんめい

大阪市薬剤師連盟

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1丁目3番8号 (大阪府薬剤師会館内)

3 代表者の氏名

宮田 憲一

4 会計責任者の氏名

堀越 博一

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

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)

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 6 0 P 0 5 R	0 6 0 4 0 1			3 0 2 0 6 0

2057

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表											
項 目	金 額										備 考
	本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出										
	十億	百万	千	円							
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								4	4	0	
小計								4	4	0	+
2 政治活動費											
(1) 組織活動費					1	0	0	0	0	0	,
(2) 選挙関係費											
(3) 機関紙誌の発行費 その他事業費											
(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											
(6) その他の経費											
小計					1	0	0	0	0	0	<
合計					1	0	0	4	4	0	✓

(その15)

(3) 政治活動費の内訳									項目別区分 組織活動費 (交際費)			
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								
会費			1	0	0	0	0	0	R5. 11. 14	自民党大阪政経懇談会実行委員会	大阪市中央区平野町1-7-1 堺筋高橋ビル4階	
この頁の小計				1	0	0	0	0				
その他の支出												
合計				1	0	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 6 年 4 月 / 日

政治団体の名称 大阪市薬剤師連盟

会計責任者の氏名 堀越 博一



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。