

令和 5 年分
(令和 年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

1 政治団体の名称

みのおしやくざいしれんめい
箕面市薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地

大阪府箕面市白島2丁目28番5号

3 代表者の氏名

岡内 重信

4 会計責任者の氏名

野浪 利文

事務担当者の氏名

佐藤 真
(電話) 072-729-1929

(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
C B 01 66	R 05	R 06 03 28	R	3 1 3 1 1 0

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
		2	1 1 7	0 7 0
(前年からの繰越額)			5 8 9	8 7 0
(本年の収入額)		1	5 2 7	2 0 0
支 出 総 額		1	2 4 3	0 2 6
翌年への繰越額			8 7 4	0 4 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

金 額	十億	百万	千	円
		1	0 2 1	0 0 0
員数(党費又は会費を納入した人の数)				8 0

(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			4 0 0	0 0 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			1 0 6	2 0 0	
小計(ア)+(イ)+(ウ)			5 0 6	2 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)			5 0 6	2 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					
今西恵施			4	0	0	R5. 8. 7	箕面市船場西2-4-5-608	薬剤師	
林良紀			4	0	0	R5. 8. 7	箕面市小野原東6-7-14	薬剤師	
山本千佳代			4	0	0	R5. 8. 17	箕面市外院2-2-3	薬剤師	
岡内重信			4	0	0	R5. 8. 18	箕面市箕面2丁目11-53-602	薬剤師	
山本雅祥			4	0	0	R5. 8. 23	兵庫県伊丹市千僧6-126-2	薬剤師	
野浪利文			4	0	0	R5. 8. 23	箕面市瀬川3丁目1-51	薬剤師	
木曾久美子			4	0	0	R5. 8. 23	箕面市新稲1-14-4	薬剤師	
藤本年朗			4	0	0	R5. 8. 29	箕面市桜ヶ丘1-14-1-5	薬剤師	
谷村明宏			4	0	0	R5. 9. 28	茨木市鮎川2-12-7	薬剤師	
山口美代子			4	0	0	R5. 10. 5	箕面市箕面5丁目3-15	薬剤師	
この頁の小計			4	0	0				
その他の寄附									0
合 計			4	0	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			1 0 6	2 0 0	0	R5. 8. 29	大阪府中央区和泉町1丁目3番8号	尾島博司		
この頁の小計			1 0 6	2 0 0	0					
その他の寄附					0					
合 計			1 0 6	2 0 0	0					

(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
	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						8	0	0	0	0	
(2) 光 熱 水 費										0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費										0	
(4) 事 務 所 費										0	
小 計						8	0	0	0	0	
2 政 治 活 動 費											
(1) 組 織 活 動 費						1	0	0	3	6	6
(2) 選 挙 関 係 費										0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 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					1	0	6	2	6	6	0
(6) そ の 他 の 経 費										0	
小 計					1	1	6	3	0	2	6
合 計					1	2	4	3	0	2	6

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分 組織活動費 (会費、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							
こ の 頁 の 小 計											0
そ の 他 の 支 出						1 0 0	3 6 6				6
合 計						1 0 0	3 6 6				6

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 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										
寄附			1	0	6	2	0	0	0	R5.8.29	大阪府薬剤師連盟	大阪市中央区和泉町1丁目3番8号		
この頁の小計			1	0	6	2	0	0	0					
その他の支出							6	6	0					
合計			1	0	6	2	6	6	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 3 月 27 日

政治団体の名称 箕面市薬剤師連盟

会計責任者の氏名

野 浪 利 文



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 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっ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。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっ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、代表者及び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。