

令和 5 年分
(年 月 日開催分)

収支報告書

(ふりがな)

すいたしやくざいしれんめい

吹田市薬剤師連盟

1 政治団体の名称

2 主たる事務所の所在地 大阪府吹田市出口町19番2号 吹田市立保健会館内

3 代表者の氏名 岡村 俊子

4 会計責任者の氏名 濱野 昌子

「□」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

事務担当者の氏名

岩野 貴久子

(電話) 06-6386-8931

(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 _____

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
S00110R06R	06	0201		307880

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

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
	2	8	7	0
員数(党費又は会費を納入した人の数)				2

(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			3	1	1
小計(ア)+(イ)+(ウ)			3	1	1
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)					
イ 政党匿名寄附					
合 計(ア+イ)			3	1	1

(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			50000				2023/2/10	大阪府中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
大阪府薬剤師連盟			228000				2023/7/7	大阪府中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
大阪府薬剤師連盟			15246				2023/9/25	大阪府中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
大阪府薬剤師連盟			18069				2023/11/24	大阪府中央区和泉町1-3-8	尾島 博司	
この頁の小計			311315							
その他の寄附										
合 計			311315							

(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												
(2) 光 熱 水 費												
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費												
(4) 事 務 所 費					4	6	5	2	9	3	/	
小 計					4	6	5	2	9	3	/	
2 政 治 活 動 費												
(1) 組 織 活 動 費												
(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				2	5	5	0	0	0	0	/	
(6) そ の 他 の 経 費												
小 計				2	5	5	0	0	0	0	/	
合 計				3	0	1	5	2	9	3	/	

(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 1 月 30 日 /

政治団体の名称 吹田市薬剤師連盟 /

会計責任者の氏名 濱野 昌子



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。