

(その1)

収 支 報 告 書



令和4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

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 type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

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

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

3 代表者の氏名 辻内 秀美

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 _____	

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) _____

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	



AB0369/R4/R5.2.19/-/300860

0864

(その2)

1 収支の総括表

収入総額				1	3	6	8	3	0	7
(前年からの繰越額)					4	3	0	9	0	7
(本年の収入額)					9	3	7	4	0	0
支出総額				1	0	3	7	4	2	6
翌年への繰越額					3	3	0	8	8	1

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	6	6	0	0	0
員数									6	4 ^人

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金額					備考				
(ア) 個人からの寄附					0					
(ア)のうち特定寄附					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				7	1	4	0	0		
小計 (ア) + (イ) + (ウ)				7	1	4	0	0		
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)					0					
イ 政党匿名寄附					0					
合計 (ア + イ)				7	1	4	0	0		

(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	金額	十	百	千	百	十	円		
1 経常経費									
(1) 人件費				2	8	6	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				2	8	6	0	0	0
2 政治活動費									0
(1) 組織活動費									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				7	1	4	0	0	0
(6) その他の経費					3	7	4	2	6
小計				7	5	1	4	2	6
合計			1	0	3	7	4	2	6

(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5年2月19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)