

(*受付印)



収支報告書

(その1)

令和 年分

※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党の支部	
<input type="checkbox"/> その他の政治団体(後援会等)	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	
<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	

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 全国(2都道府県以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県内

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	
※以下 指定「有」の場合のみ記載 公職の種類	

(現職 ・ 候補者等)	
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	

(現職 ・ 候補者等)	

1 政治団体の名称 (ふりがな) (かな) 全日本医薬品登録販売者政治連盟 神奈川県支部

2 主たる事務所の所在地 〒235-0007 横浜市磯子区西町14番11号
神奈川県総合薬事保健センター内 408

3 代表者の氏名 北井 誠 司

4 会計責任者の氏名 北井 誠 司

事務担当者の氏名 北井 誠 司

連絡先 (電話番号) 045 - 442 - 0456

*この部分は何も記載しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政 党 全 国 其 他	<u>980</u>	<u>17874</u>	<u>北</u>	<u>N ◎ K</u>	

(*)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	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

ア 収入総額 (ア)+(イ)	01	十億		百万		千	円	1	1	6	4	6	5
(ア) 前年からの繰越額	02							9	9	9	6	5	
(イ) 本年の収入額	03							1	6	5	0	0	
イ 支出総額	04							2	3	6	6	0	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05							9	2	8	0	5	

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	06	十億		百万		千	円	1	6	5	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07										3	3

(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	08						0		
(うち特定寄附)	09						0		
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10						0		
(ウ) 政治団体からの寄附	11						0		
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12						0		
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13						0		
イ 政党匿名寄附	14						0		
合計 (ア + イ)	15						0		

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表

項 目				金 額				備 考			
								うち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	十億	百万	千	円
ア 経 常 経 費	1 人 件 費	01									
	2 光 熱 水 費	02									
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03									
	4 事 務 所 費	04									
	小 計 (1+2+3+4)	05									
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06				5	000				
	6 選 挙 関 係 費	07									
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08									
	(1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09									
	(2) 宣 伝 事 業 費	10									
	(3) 政 治 資 金 パーティー開催事業費	11									
	(4) そ の 他 の 事 業 費	12									
	8 調 査 研 究 費	13									
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14									
	10 そ の 他 の 経 費	15				1	866	0			
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			2	366	0				
	合 計 (ア + イ)	17			2	366	0				

注 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分 (下のいずれかを○で囲む)				細目別区分			
		組織活動費	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	組織活動費			
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				
01						..			
02						..			
03						..			
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計						注1 項目別区分は、 <u>いずれかを○で囲んでください。</u>			
その他の支出					5000	注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。			
合 計					5000	注3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。			
						注4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。			

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分 (下のいずれかを○で囲む)				細目別区分		
		組織活動費 政治資金 寄附・交付金	選挙関係費 パーティー開催事業費 その他 [○] の経費	機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	宣伝事業費 調査研究費	その他の経費		
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				
01					..			
02					..			
03					..			
04					..			
05					..			
06					..			
07					..			
08					..			
09					..			
10					..			
11					..			
12					..			
このページの小計								
その他の支出				18660				
合計				18660				

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。
 注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
 注3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
 注4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

資 産 等 の 状 況

(その17)

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	*
01	ア 土地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	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"/>		
06	カ 金銭信託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有価証券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	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"/>		

注1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

宣 誓 書


添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 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 3 月 31 日

政治団体の名称 全日本医薬品登録販売者政治連盟 神奈川支部

会計責任者の氏名 北井 誠司 

（氏名を記名押印するか、又は会計責任者本人が署名してください。）

〈解散の場合のみ〉

代表者の氏名 _____ 

（氏名を記名押印するか、又は代表者本人が署名してください。）