

# 収支報告書

(その1)

令和4年分



(ふりがな)

かながわけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい

※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 checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体(後援会等)	
<input 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	

1 政治団体の名称 神奈川県藤井もとゆき薬剤師後援会

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

2 主たる事務所の所在地 神奈川県横浜市磯子区西町14-11

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」の場合のみ記入 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 )

3 代表者の氏名 川田 哲

4 会計責任者の氏名 山形 光正

事務担当者の氏名 今村みどり

連絡先 (電話番号) 045-754-1985

\*この部分は何も記入しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
* 政党 全国 その他	398	6330	大	NG (K)	

(*)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

※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入。

(*)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国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

# 収 支 の 状 況

(その2)

## 1 収支の総括表

ア 収入総額 (ア)+(イ)	01	0
(ア) 前年からの繰越額	02	0
(イ) 本年の収入額	03	0
イ 支出総額	04	0
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05	0

## 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	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07	0

(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	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つせんによるもの)	13	0
イ 政党匿名寄附	14	0
合計 (ア + イ)	15	0

# 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"/>	✓		
02	イ 建物	<input 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"/>	✓		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input 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"/>	✓		
06	カ 金銭信託	<input type="checkbox"/>	✓		
07	キ 有価証券	<input type="checkbox"/>	✓		
08	ク 出資による権利	<input 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"/>	✓		
10	コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input 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"/>	✓		
12	シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input 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4年 11 月 9 日

政治団体の名称 神奈川県藤井もとゆき薬剤師後援会

会計責任者の氏名

山形 光正 

（氏名を記入し押印するか、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

川田 瑠璃 

（氏名を記入し押印するか、又は代表者本人が署名してください。）