

収 支 報 告 書

平成 00 年分

(*受付印)



※該当箇所に☑してください。

政治団体の区分

- 政党の支部
- その他の政治団体(後援会等)
- その他の政治団体の支部
- 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

- 全国(2都道府県以上)
- 神奈川県内

1 政治団体の名称 (ふりがな) (ほだのしやくざいしんめい)
秦野市薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 257-0035
神奈川県秦野市本町2-1-32 4F

3 代表者の氏名 佐野友保

4 会計責任者の氏名 神原章喜

事務担当者の氏名 長沢 駿

連絡先 (電話番号) 0463 - 85 - 3434

資金管理団体の指定の有無

- 有
- 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

- 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

(現職 ・ 候補者等)

(※)資金管理団体の指定の期間

平成 年 月 日から
平成 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

平成 年 月 日から
平成 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。

*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 1368	7806	宮	N G K	

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

		十億	百万	千	円
ア 収入総額 (ア)+(イ)	01		1	4	6712
(ア) 前年からの繰越額	02			648006	
(イ) 本年の収入額	03			698706	
イ 支出総額	04			701864	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05			644848	

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

		十億	百万	千	円
金額	06		6	55700	
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07				66人

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分		十億	百万	千	円	備 考
(ア) 個人からの寄附	08					
(うち特定寄附)	09					
(イ) 法人その他の団体からの寄附	10					
(ウ) 政治団体からの寄附	11			43000		
小計 (ア)+(イ)+(ウ)	12			43000		
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	13					
イ 政党匿名寄附	14					
合計 (ア+イ)	15			43000		

(6) その他の収入											
摘 要		金 額							備 考		
		十億	百万	千	百	十	円				
01	その他										6
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
このページの小計											0
1件10万円未満のもの											6
合 計											6

注1 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して記載してください。
注2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。
注3 収入の基因となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

(その7)

(7) 寄附の内訳							寄附者の区分 (右のいずれかを○で囲む)		個人・法人その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 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							
01 神奈川県薬剤師連盟			43	000			H30.10.25	横浜市磯子区西町14-11	川田 哲		
02							..				
03							..				
04							..				
05							..				
06							..				
07							..				
08							..				
09							..				
10							..				
11							..				
12							..				
このページの小計			43	000							
その他の寄附											
合 計			43	000							

注1 寄附者の区分は、「個人・法人その他の団体・政治団体」のいずれかを○で囲み、それぞれ別の用紙を使用してください。
 2 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載し、5万円以下の寄附は一括して記載してください。
 3 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の寄附」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記入してください。

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									
	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						701864			
	10 そ の 他 の 経 費	15									
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16					701864				
	合 計 (ア + イ)	17					701864				

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 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	寄附-交付金		
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
01 寄附	十億	百万	千	円	30.10.23	神奈川県利根町	利根町磯子区西町14-11	
02					..			
03					..			
04					..			
05					..			
06					..			
07					..			
08					..			
09					..			
10					..			
11					..			
12					..			
このページの小計			36	0000				
その他の支出			34	1864				
合計			70	1864				

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。
 2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。
 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。
 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入してください。

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。

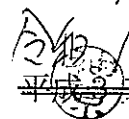
2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

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。

 平成31年 5月16日

政治団体の名称 秦野市薬剤師連盟

会計責任者の氏名 神原章喜 
(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 _____ 
(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。)