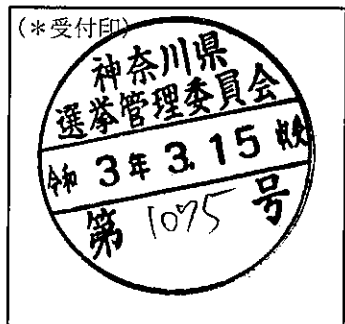


収支報告書

(その1)

令和 2 年分

※該当箇所に☑してください。



(ふりがな) (わかさき さひのわやくざいしゆんめい)
 1 政治団体の名称 茅ヶ崎寒川薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 神奈川県茅ヶ崎市元町2-4

3 代表者の氏名 今井 直

4 会計責任者の氏名 辻 晃

事務担当者の氏名 辻 晃

連絡先 (電話番号) 090 - 4364 - 9486

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

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

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)

*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 その他	1086	7318	852	NGK	

(※)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	2	2	8	2	2	9	1
(ア) 前年からの繰越額	02				1	5	0	4	4	8	2
(イ) 本年の収入額	03				7	7	7	8	0	9	
イ 支出総額	04				6	9	4	1	0	0	
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05				1	5	8	8	1	9	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	06	十億		百万	7	1	1	7	9	5
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07									58

(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										
(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						6	6	0	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12						6	6	0	0	0
(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						6	6	0	0	0

(6) その他の収入											
摘 要		金 額								備 考	
		十億	百万	千	円						
01	利息収入								14		
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
このページの小計									14		
1 件 10 万円 未 満 の も の											
合 計									14		

- 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載してください。
- 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。

(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 <u>政治団体</u>		
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
	十位	百万	千	円				
01 神奈川県薬剤師連盟			66000		20・10・8	神奈川県石巻子匠西町14-11 神奈川県総合薬事センター	川田 哲	
02					..			
03					..			
04					..			
05					..			
06					..			
07					..			
08					..			
09					..			
10					..			
11					..			
12					..			
このページの小計			66000					
その他の寄附								
合計			66000					

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載してください。

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				30000											
	2 光 熱 水 費	02															
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03				8100											
	4 事 務 所 費	04															
	小 計 (1+2+3+4)	05				38100											
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06				66000											
	6 選 挙 関 係 費	07				40000											
	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					550000										
	10 そ の 他 の 経 費	15															
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16				656000											
	合 計 (ア + イ)	17				694100											

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									
その他の支出					66000				
合 計					66000				

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	選挙関係費	機関紙誌の発行事業費	宣伝事業費	政治資金パーティー開催事業費	その他の事業費	調査研究費	選挙関係費
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	後援会			40	0000	2・10・8	河野太郎と語録	茨城県市十間坂1-2-3	
02						・			
03						・			
04						・			
05						・			
06						・			
07						・			
08						・			
09						・			
10						・			
11						・			
12						・			
このページの小計				40	0000				
その他の支出									
合 計				40	0000				

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	寄附金				
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
		十億	百万	千	円					
01	寄附金			550	000	20.10.26	神奈川県薬剤師会連盟	横浜市磯子区西町14-1		
02						..		神奈川県総合薬事センター		
03						..				
04						..				
05						..				
06						..				
07						..				
08						..				
09						..				
10						..				
11						..				
12						..				
このページの小計				550	000					
その他の支出										
合計				550	000					

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 8月15日

政治団体の名称 茅ヶ崎 奥川 薬剤師連盟

会計責任者の氏名 庄 晃 
(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 _____ (印)
(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。)