

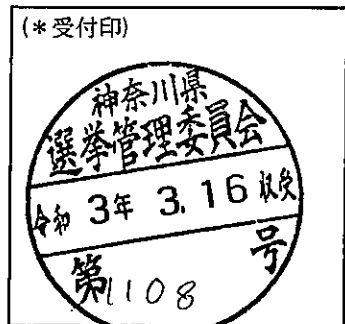


# 収 支 報 告 書

(その1)

令和 2 年分

※該当箇所には☑してください。



(ふりがな)

(よこはまし あおばく やくざいしれんめい)

1 政治団体の名称

横浜市青葉区薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地

横浜市青葉区青葉台1-3-9コスモビル3F

3 代表者の氏名

永井 貴充

4 会計責任者の氏名

椿 佳子

事務担当者の氏名

椿 佳子

連絡先  
(電話番号)

045-973-2122

### 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 全 党 国 他	1645	8615	大	DK	

### (※) 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載。

### (※) 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	6	9	3	5	0	4
(ア) 前年からの繰越額	02			1	0	9	5	0	4
(イ) 本年の収入額	03			5	8	4	0	0	0
イ 支出総額	04			4	7	3	4	0	0
ウ 翌年への繰越額 (ア-イ)	05			2	2	0	1	0	4

## 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	5	4	2	0	0	0
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07						1	3	2

### (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				4	2	0	0
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12				4	2	0	0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)	13							
イ 政党匿名寄附	14							
合計 (ア + イ)	15				4	2	0	0

(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(団体にあっては、その名称)	金額				年月日	住所(団体にあっては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあっては、代表者の氏名)	備考			
	十億	百万									
01 神奈川県薬剤師連盟			4	2	0	0	0	R2・12・29	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				4	2	0	0	0			
その他の寄附								0			
合 計				4	2	0	0	0			

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。  
 注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。  
 注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									
	2 光 熱 水 費	02									
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03									
	4 事 務 所 費	04			6	1	7	2	0		
	小 計 (1+2+3+4)	05			6	1	7	2	0		
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 ( (1)+(2)+(3)+(4) ) その他の事業費の計	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			4	1	1	6	8	0	
	10 そ の 他 の 経 費	15									
小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			4	1	1	6	8	0		
合 計 (ア + イ)	17			4	7	3	4	0	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。

(その15)

(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 にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあ っては、主たる事務所の所在地)	備考			
		十億	百万										
01	寄付金			3	5	0	0	0	0	R2・12・25	神奈川県薬剤師連盟	横浜市磯子区西町14-11	R2年度分
02	寄付金			4	1	4	0	0	0	R2・12・25	横浜市薬剤師連盟	横浜市磯子区西町14-11	R2年度分
03										..			
04										..			
05										..			
06										..			
07										..			
08										..			
09										..			
10										..			
11										..			
12										..			
このページの小計				3	9	1	4	0	0				
その他の支出				2	0	2	8	0					
合 計				4	1	1	6	8	0				

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 2 月 8 日

政治団体の名称 横浜市青葉区薬剤師連盟

会計責任者の氏名 椿 佳子



（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。）