

(*受付印)



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) (おこぼし あらひやくかいし せんぎ)

1 政治団体の名称 横浜市旭区薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 横浜市旭区白根5-12-1 ベルテ薬局内

3 代表者の氏名 藤本直樹

4 会計責任者の氏名 近江信一郎

事務担当者の氏名 小杯哲子

連絡先 (電話番号) 045 - 392 - 0591

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	

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)	

*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 所 の 世	1646	8603	3	☑ 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	

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

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	6	9	8	7	8	4	円	-
員数 (党費又は会費を納入した人の数)	07							1	4	1	人	-

(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	0	0	0	0	0		-
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	12				6	0	0	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	0	0	0	0	0		1

(6) その他の収入										
摘 要		金 額								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										
1 件 10 万 円 未 満 の も の										/
合 計										/

- 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。
- 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。
- 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、 <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
01 神奈川県薬剤師会	十億	百万	千	円	2.11.27	横浜市磯子区西町1丁目11号	川田哲	
02					..			
03					..			
04					..			
05					..			
06					..			
07					..			
08					..			
09					..			
10					..			
11					..			
12					..			
このページの小計								
その他の寄附								
合 計								

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									
	2 光 熱 水 費	02									
	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03									
	4 事 務 所 費	04				10000	-				
	小 計 (1+2+3+4)	05				10000	-				
イ 政 治 活 動 費	5 組 織 活 動 費	06				55550	-				
	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				6000000	-				
	10 そ の 他 の 経 費	15				4900	-				
	小 計 (5+6+7+8+9+10)	16				660450	-				
	合 計 (ア + イ)	17				670450	-				

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	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	渉外対策費	
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									0	
その他の支出				2	0	0	0	0		
合 計				2	0	0	0	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。

(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			
		<input checked="" type="radio"/> 組織活動費 政治資金 寄附・交付金	<input type="radio"/> 選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費	<input type="radio"/> 機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	<input type="radio"/> 宣伝事業費 調査研究費	交通費			
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						0			
その他の支出				3	5	5	5	0	
合 計				3	5	5	5	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。

(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	寄附金	
		○ 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
		十億	百万	千	百	円				
01	寄附金		5	00	00	00	2・11・26	神奈川県薬剤師連盟	横浜市磯子区西町14-11	
02	〃		1	00	00	00	2・12・25	横浜市薬剤師連盟	〃	
03							..			
04							..			
05							..			
06							..			
07							..			
08							..			
09							..			
10							..			
11							..			
12							..			
このページの小計			6	00	00	00				
その他の支出						0				
合 計			6	00	00	00				

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	弁当代			
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									0
その他の支出									4360
合 計									4360

- 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	振込手数料			
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									0
その他の支出					540				
合計					540				

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 16日

政治団体の名称 横浜市旭区薬剤師連盟

会計責任者の氏名 近江 信一郎 

（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。）