

収 支 報 告 書

令和 元 年分

- (ふりがな)
- 1 政治団体の名称 自由民主党青森県薬剤師支部
- 2 主たる事務所の所在地 〒030-0961 青森市浪打-丁目16-17
- 3 代表者の氏名 不村隆次
- 4 会計責任者の氏名 坂井義隆

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党 <input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部 <input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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（ <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日開催分） <input type="checkbox"/> その他の政治団体 <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名 船橋修也

(電話) 017-742-2821

(電話) _____

(電話) _____

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 公職の種類 _____ 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 _____

資金管理団体の指定の期間（注2）
年 月 日から 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（注2）
年 月 日から 年 月 日まで

※この報告書の内容等について連絡する場合がありますので、担当者名、電話番号を必ずご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

資産	有・無
----	-----



(注) 1 該当する「□」に「レ」を記入してください。
 2 資金管理団体の指定の期間、国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間については、当該年中に新たに指定・適用及び取消をした団体のみ記載してください。
 3 記載に当たっては「政治資金収支報告書記載例」をご覧ください。

収 支 の 状 況

(その2)

1 収支の総括表

		十位	百万	千	円
収入総額			1	324	259
(前年からの繰越額)				310	59
(本年の収入額)			1	293	200
支出総額			1	293	200
翌年への繰越額				310	59

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					
		十位	百万	千	円
金額				317	200
員数					251

(注) 1 金額は、合計金額を記載してください。
 2 員数は、党費又は会費を納入した者の実人数を記載してください。

(2) 寄 附					
ア 寄附 (イを除く。) の区分	金 額				備 考
	十位	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附					
〔うち特定寄附〕					
(イ) 法人その他の団体からの寄附					
(ウ) 政治団体からの寄附			976	000	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)			976	000	
〔寄附のうち寄附のあつせんによるもの〕					
イ 政党匿名寄附					
合 計 (ア + イ)			976	000	

(注) 「寄附」による収入がある場合は、(その7)の記載が必要です。

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)

(7) 寄附の内訳					寄附者の区分		1.個人 2.法人・その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 3.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
	千位	百位	十位	位				
青森県薬剤師連盟			976	000	元・11・29	〒030-0961 青森市浪打-T目16-17	木村隆次	
この頁の小計			976	000				
その他の寄附								
合 計			976	000				

(注) 1 寄附者の氏名・住所等は正確に記載してください。
 例：「(株)〇〇社(△△支店)」
 2 寄附した者ごとに名寄せしてください。
 3 年間合計金額が5万円を超えるものは、個別に記載してください。
 4 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金額				備考
項	目	千	百	十	円	
1 経 常 経 費	(1) 人件費					
	(2) 光熱水費					
	(3) 備品・消耗品費					
	(4) 事務所費					
	小計					
2 政 治 活 動 費	(1) 組織活動費					
	(2) 選挙関係費					
	(3) 機関紙誌の発行その他の事業費					
	ア 機関紙誌の発行事業費					
	イ 宣伝事業費					
	ウ 政治資金パーティー開催事業費					
	エ その他の事業費					
	(4) 調査研究費					
	(5) 寄附・交付金				1293200	
	(6) その他の経費					
小計				1293200		
合計				1293200	(注) 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>寄附・交付金</u> (<u>寄附金</u>)			
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
	十位	百位	千位	百位				
寄附			317	200	元・11・29	青森県薬剤師連盟	〒030-0961 青森市浪打一丁目16-17	
この頁の小計			317	200				
その他の支出								
合 計			317	200				

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 <u>寄附・交付金</u> (<u>寄附金</u>)			
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
	億	百万	千	円				
この頁の小計								
その他の支出				976000				
合 計				976000				

(注)1 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の項目ごとに、最後の頁に記載してください。
 2 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その17)

資 産 等 の 状 況

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
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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 有無について「□」に「レ」を記入してください。

2 資産等が「有」の場合、資産等の項目別に(その18)に記載してください。

3 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

(その20)

宣 誓 書


添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党及び政治資金団体に限る。）
- 3 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つて、真実に相違ありません。

令和 2 年 3 月 11 日

政治団体の名称 自由民主党青森県薬剤師支部

会計責任者の氏名 坂井義隆 

代表者の氏名 _____ 印

（代表者の氏名は、解散に伴う収支報告書についてのみ記載してください。）

（備考）「会計責任者の氏名」欄（解散に伴う収支報告書については「代表者の氏名」欄も）は、記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人（代表者本人）が自署してください。