

(その1)

収 支 報 告 書

令和 4 年分



(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな) こうちけんやくざいしけんめい
 1 政治団体の名称 高知県薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 高知市比島町3-17-11

3 代表者の氏名 西 森 康 夫

4 会計責任者の氏名 梅 原 省 三

事務担当者の氏名 橋 田 毬 花

(電 話) (088)856-8873

(電 話) _____

(電 話) _____

政治団体の区分						
<input type="checkbox"/>	政	党	<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		
<input type="checkbox"/>	政	党	の	支	部	
<input type="checkbox"/>	政	治	資	金	団	体
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	その他の政治団体	
				<input checked="" 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

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 (現職・候補者の別) _____
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・候補者の別) _____	

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

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 = (前年からの繰越額) + (本年の収入額) =	十億	2	3	2	1	8	5	3	8	円
(前年からの繰越額) = 前年の収支報告書の「翌年への繰越額」=		1	1	8	0	8	1	6	1	
(本年の収入額) = 用紙(その2)から(その6)までの合計=		1	1	4	1	0	3	7	7	
支 出 総 額 = 用紙(その13)の「合計」欄の金額=			7	8	2	0	9	9	6	
翌年への繰越額 = (収入総額) - (支出総額) =		1	5	3	9	7	5	4	2	

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	十億	6	9	0	5	2	0	0		円
員 数	803人									

(2) 寄 附										
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額						備 考			
(ア) 個人からの寄附	十億		百 万		千		円			
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			4	5	0	5	0	8	4	
小 計 ((ア)+(イ)+(ウ))			4	5	0	5	0	8	4	
(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)			4	5	0	5	0	8	4	

(その6)

(6) その他の収入					
摘 要	金 額				備 考
	十億	百万	千	円	
この頁の小計				0	注:一件当たりの額(数回にわたるときはその合計額)が10万円以上のものは個別に記載し、10万円未満のものは一括して「1件10万円未満のもの」の欄に記載してください。
1件10万円未満のもの				93	
合 計				93	

(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 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	
	十億	百万	千	円					
日本薬剤師連盟		1	591	000	R4.1.14	東京都新宿区四谷4-3	山本 信夫		
日本薬剤師連盟			100	000	R4.2.25	東京都新宿区四谷4-3	山本 信夫		
日本薬剤師連盟			317	000	R4.12.2	東京都新宿区四谷4-3	山本 信夫		
高知県藤村基久薬剤師後援会		2	497	080	R4.10.24	高知市比島町3-17-11	西森 康夫		
高知県藤村基久薬剤師後援会				4	R4.10.25	高知市比島町3-17-11	西森 康夫		
この頁の小計			4505	084					
その他の寄附				0					
合 計			4505	084					

注1:同一の者からの年間5万円を超える寄附(数回に分けて寄附をした場合は、その合計額が年間5万円を超えるもの)は、寄附をした者ごとに名寄せして、年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。5万円以下の寄附は「その他の寄附」の欄にそれらの計を一括して記載してください。

注2:1ページで記載できない場合は、「その他の寄附」と「合計」の欄は「寄附者の区分」ごとに最後のページ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											
項 目	金 額						備 考				
	十億	百万	千	円							
1 経常経費											
(1) 人件費											
(2) 光熱水費											
(3) 備品・消耗品費				5	5	0	3	7			
(4) 事務所費				4	6	9	3	2	3		
小 計				5	2	4	3	6	0		
2 政治活動費											
(1) 組織活動費				1	5	0	5	0	3	6	
(2) 選挙関係費											
(3) 機関紙誌の発行 その他の事業費											(ア+イ+ウ+エ)
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				5	7	9	1	6	0	0	5,091,600
(6) その他の経費											
小 計				7	2	9	6	6	3	6	
合 計				7	8	2	0	9	9	6	

注：政治活動費の各項目については、それぞれ(その15)が必要です。
資金管理団体及び国会議員関係政治団体は、経常経費(人件費を除く。)の各項目については、それぞれ(その14)が必要です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (組織対策費)				
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					
この頁の小計								0	
その他の支出								1055036	
合計								1055036	

注1: 国会議員関係政治団体は一件1万円を超える支出について、それ以外の政治団体は一件5万円以上の支出(数回にわたって支出している場合は、年間の合計額。)は、全て個別に記載し、領収書の写し(銀行振込の場合は振込の写しと、「振込明細書に係る支出目的書)を添付してください。一件1万円以下の支出又は一件五万円未満の支出は「その他の支出」欄にそれらの計を一括して記載してください。
 注2: 右上の項目別区分の()ごとにページを分けて記載し、()ごとの記載が1ページ以上になる場合は、「その他の支出」を「合計」の欄は各々の最後のページ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 組織活動費 (渉外費)					
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					
高野光二郎国政報告会			5	0	0	0	R4.4.2	自由民主党高知県参議院選挙対策本部 高知市本町5-6-35 つばしビル2F	
山本有二国政報告会			5	0	0	0	R4.9.8	山本有二後援会 高知市棧橋通 3-31-1	
沢田せいじ県政報告会			1	0	0	0	R4.10.12	沢田せいじ後援会 高知市北桑泉寺 284-9	
尾崎正直国政報告会			1	0	0	0	R4.10.16	尾崎正直後援会 高知市棧橋通 3-25-31	
尾崎正直国政報告会			1	0	0	0	R4.11.20	尾崎正直後援会 高知市棧橋通 3-25-31	
三石文隆県政報告会			5	0	0	0	R4.11.1	三石文隆後援会 高知市福井扇町 13-27	
この頁の小計			3	6	0	0			
その他の支出			9	0	0	0			
合計			4	5	0	0			

注1: 国会議員関係政治団体は一件1万円を超える支出について、それ以外の政治団体は一件5万円以上の支出(数回にわたって支出している場合は、年間の合計額。)は、全て個別に記載し、領収書の写し(銀行振込の場合は振込の写しと、「振込明細書に係る支出目的書)を添付してください。一件1万円以下の支出又は一件五万円未満の支出は「その他の支出」欄にそれらの計を一括して記載してください。
 注2: 右上の項目別区分の()ごとにページを分けて記載し、()ごとの記載が1ページ以上になる場合は、「その他の支出」を「合計」の欄は各々の最後のページ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 寄附・交附金 (党費及び会費)				
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				
令和4年度責任負担金		5	091	600	R4. 2-7 ⁶⁻⁸	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3	
この頁の小計		5	091	600				
その他の支出				0				
合計		5	091	600				

注1:国会議員関係政治団体は一件1万円を超える支出について、それ以外の政治団体は一件5万円以上の支出(数回にわたって支出している場合は、年間の合計額。)は、全て個別に記載し、領収書の写し(銀行振込の場合は振込の写しと、「振込明細書に係る支出目的書」)を添付してください。一件1万円以下の支出又は一件五万円未満の支出は「その他の支出」欄にそれらの計を一括して記載してください。
 注2:右上の項目別区分の()ごとにページを分けて記載し、()ごとの記載が1ページ以上になる場合は、「その他の支出」を「合計」の欄は各々の最後のページ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 寄附・交附金 (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				
寄附金			700	000	24.3.4	自由民主党高知県兼副師支部	高知市比島町3-17-11	
この頁の小計			700	000				
その他の支出				0				
合 計			700	000				

注1: 国会議員関係政治団体は一件1万円を超える支出について、それ以外の政治団体は一件5万円以上の支出(数回にわたって支出している場合は、年間の合計額。)は、全て個別に記載し、領収書の写し(銀行振込の場合は振込の写しと、「振込明細書に係る支出目的書」)を添付してください。一件1万円以下の支出又は一件五万円未満の支出は「その他の支出」欄にそれらの計を一括して記載してください。
 注2: 右上の項目別区分の()ごとにページを分けて記載し、()ごとの記載が1ページ以上になる場合は、「その他の支出」を「合計」の欄は各々の最後のページに記載してください。

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳										
支 出 項 目	金 額						年 月 日	交付金の供与を受けた本部又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	円						
寄附・交付金		5091600					R4.6.8	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3	
この頁の小計		5091600								
合 計		5091600								

注:支出項目は(その13)の項目です。

(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: 政治団体が所有する資産の有無を記載してください。

(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って、真実に相違ありません。

令和 5 年 3 月 16 日

政治団体の名称 高知県薬剤師連盟

会計責任者の氏名 梅原省三 

(解散時のみ記載)
代表者の氏名

- * 会計責任者及び代表者の氏名欄は、記名、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及び代表者本人が自署すること。
- * 会計責任者及び代表者本人が届け出る場合にあつては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が届け出る場合にあつては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。
- ただし、会計責任者及び代表者本人の署名その他の措置(記名押印等)を講ずる場合は、この限りでない。