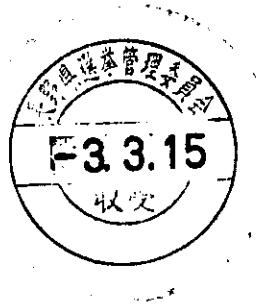


第7号様式
(その1)



収 支 報 告 書

(令和 2 年分)
(令和 年 月 日開催分)

- 1 政治団体の名称 ながのけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい 長野県藤井基之薬剤師後援会
- 2 主たる事務所の所在地 松本市旭2丁目10番15号
- 3 代表者の氏名 大塚 宰
- 4 会計責任者の氏名 藤 森 和 良

政治団体の区分
<input type="checkbox"/> 政党
<input 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
<input checked="" 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 道家 進司

(電話) 0263-38-1235

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 _____

2- 年整理番号 10100

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C (A+B)			十億			百万		千		円
						1	3	6	2	9 8 1
(前年からの繰越額) A						1	3	6	2	8 9 4
(本年の収入額) B										8 7
支 出 総 額D										4 4 0
翌年への繰越額 (C-D)						1	3	6	2	5 4 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			十億			百万		千		円
										0
員 数										人 0

(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)										0
(イ) 法人その他の団体からの寄附										0
(ウ) 政治団体からの寄附										0
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)										0
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)										0
イ 政党匿名寄附										0
合 計 (ア+イ)										0

(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 a												0
(2) 光 熱 水 費 b												0
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c									4	4		0
(4) 事 務 所 費 d												0
小 計 A (a + b + c + d)									4	4		0
2 政 治 活 動 費												
(1) 組 織 活 動 費 e												0
(2) 選 挙 関 係 費 f												0
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h + i + j + k)												0
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h												0
イ 宣 伝 事 業 費 i												0
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費 j												0
エ そ の 他 の 事 業 費 k												0
(4) 調 査 研 究 費 l												0
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m												0
(6) そ の 他 の 経 費 n												0
小 計 B (e + f + g + l + m + n)												0
合 計 A + B									4	4		0

(備考) 1 g 欄に必ず記載すること。

2 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<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"/>	

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 3 年 3 月 9 日

政治団体の名称 長野県藤井基之薬剤師後援会

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 藤森 和良



（備考）

- 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。