

第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書

(令和 5 年分)

(令和 年 月 日開催分)



1 政治団体の名称 ふりがな 上田薬剤師連盟 うえだやくざいしれんめい

2 主たる事務所の所在地 長野県上田市国分994番地1 一般社団法人上田薬剤師会館内

3 代表者の氏名 飯島 康典

4 会計責任者の氏名 関 徹也

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 宮沢 俊文

(電話) 0268-22-6130

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 _____

5 年整理番号 5040

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

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

(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 (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) (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											
(2) 光 熱 水 費 b											
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c											
(4) 事 務 所 費 d											
小 計 A (a+b+c+d)										0	
2 政 治 活 動 費											
(1) 組 織 活 動 費 e						3	6	1	2	2	
(2) 選 挙 関 係 費 f											
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h+i+j+k)											
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h											
イ 宣 伝 事 業 費 i											
ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費 j											
エ そ の 他 の 事 業 費 k											
(4) 調 査 研 究 費 l											
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m						1	5	6	0	0	0
(6) そ の 他 の 経 費 n						1	4	0	2	1	0
小 計 B (e+f+g+l+m+n)						2	9	6	2	1	0
合 計 A+B						3	3	2	3	3	2

(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15)

(2) 政治活動費の内訳							項目別区分 その他の経費（業務委託料・旅費交通費・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	
	百万	千	百	十	円	銭					
上田薬剤師会への業務委託料		1	2	0	0	0	0	5.12.26	(一社) 上田薬剤師会	長野県上田市国分994番地1	
この頁の小計		1	2	0	0	0	0				
その他の支出			2	0	2	1	0				
合計		1	4	0	2	1	0				

(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 5年 3月 / 日

政治団体の名称 上田薬剤師連盟

※代表者の氏名

印

会計責任者の氏名

関 裕 也

印

（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。