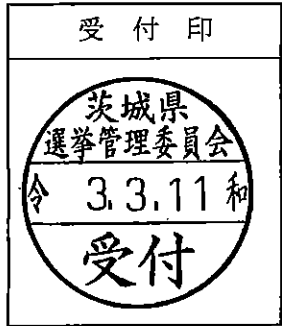


(その1)



収支報告書

台帳番号	185
------	-----

令和 2 年分 (令和 年 月 日開催分)

(ふりがな) いばらきけんやくざいしれんめい
 1 政治団体の名称 茨城県薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 水戸市笠原町978-47

3 代表者の氏名 会長 山口 雄三

4 会計責任者の氏名 種村 閑

事務担当者の氏名 袴田 博章

(電話) 029-306-8934

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
<input type="checkbox"/> 政党の支部	<input type="checkbox"/> 第1項の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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

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	
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 日から	

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額						3	2	7	0	0	0	2	4
前年からの繰越額						1	8	3	3	0	9	1	6
本年の収入額						1	4	3	6	9	1	0	8
支 出 総 額						1	3	2	6	2	0	3	9
翌年への繰越額						1	9	4	3	7	9	8	5

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								1	4	2	6	8	0	0	0
員 数												1	6	4	9

(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															
(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						1	0	0	0	0	0				
小計 (ア) + (イ) + (ウ)						1	0	0	0	0	0				
(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)						1	0	0	0	0	0				

(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
1件10万円未満のもの								1	1	0	8	
合 計								1	1	0	8	

(注) 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下さい。

(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(又は名称)	金 額									年 月 日	住 所 (又は所在地)			職業(又は代表者の氏名)	備 考			
日本薬剤師連盟							1	0	0	0	0	0	2	9	10	東京都新宿区四谷4-3四谷トーセイビル2階	山本 信夫	
この頁の小計							1	0	0	0	0	0						
その他の寄附																		
合 計							1	0	0	0	0	0						

(注1) 同一者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載して下さい。
(注2) 寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れて下さい。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体

(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											
(4) 事務所費					1	5	8	0	6	0	9
小 計					1	5	8	0	6	0	9
2 政治活動費											
(1) 組織活動費						2	8	9	7	3	0
(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					1	1	3	9	1	7	0
(6) その他の経費											
小 計					1	1	6	8	1	4	3
合 計					1	3	2	6	2	0	3

(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																
この頁の小計																0		
その他の支出																8 1 7 3 0		
合計																8 1 7 3 0		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			組織活動費		(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											
パーティ券購入					1	0	0	0	0	0	2	11	30	自由民主党茨城県第二選挙区支部	行方市麻生3287-32	
パーティ券購入						6	0	0	0	0	2	11	30	葉梨康弘君の活躍を期する会	取手市新町4-22-33	
この頁の小計					1	6	0	0	0	0						
その他の支出						4	8	0	0	0						
合計					2	0	8	0	0	0						

(その15)

(3) 政治活動費の内訳											項目別区分			寄付・交付金		(寄付金)
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														
寄付					8	5	5	9	0	0	2	10	8	自由民主党茨城県薬剤師支部	水戸市笠原町978-47	
この頁の小計					8	5	5	9	0	0						
その他の支出						3	1	0	0	0						
合計					8	8	6	9	0	0						

(その15)

(3) 政治活動費の内訳											項目別区分			寄付・交付金			(負担金)		
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					
令和2年度責任負担金			十億	1	0	5	0	4	8	0	0	2	10	29	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3 四谷トーセイビル2F			
この頁の小計				1	0	5	0	4	8	0	0								
その他の支出																	0		
合計				1	0	5	0	4	8	0	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	

※有無について☑して下さい。

(その18)

2 資産等の項目別内訳

資産等の内訳													項目別区分			オ 預金または貯金			
摘要		金額											年月日			備考			
定期預金																			残高

(注) その17で有に☑の場合は、項目別区分ごとに別葉として作成して下さい。

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（政党本部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 11日

政治団体の名称 茨城県薬剤師連盟

会計責任者の氏名

種村 閑



代表者の氏名（代表者の氏名印は、解散届の場合のみ）

