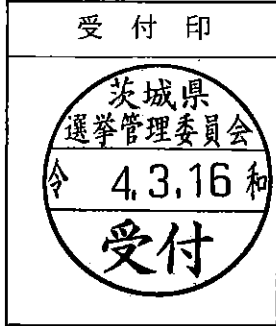


（その1）

収支報告書

| | |
|------|-----|
| 台帳番号 | 183 |
|------|-----|



令和 3 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第1項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部 | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体 | <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 | | | 十億 | | 3 | 4 | 8 | 4 | 0 | 5 | 4 | 1 |
| 前年からの繰越額 | | | | | 1 | 9 | 4 | 3 | 7 | 9 | 8 | 5 |
| 本年の収入額 | | | | | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | 5 | 5 | 6 |
| 支 出 総 額 | | | | | 1 | 6 | 4 | 1 | 2 | 4 | 8 | 3 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 | | | | | 1 | 8 | 4 | 2 | 8 | 0 | 5 | 8 |

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 | | 1 | 3 | 9 | 3 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 員 数 | | | | | | | | | 1 | 5 | 7 | 8 |

(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) | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| 小計 (ア) + (イ) + (ウ) | | | | | 1 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) | | | | | | | | | | | | | |
| イ 政党匿名寄附 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 (ア+イ) | | | | | 1 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | | |

(その6)

| (6) その他の収入 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|-----|---|--|---|
| 摘 要 | 金 額 | | | | | | | | | | | 備 考 | | | |
| | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 角 | 分 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 1件10万円未満のもの | | | | | | | | | 5 | 8 | 0 | 5 | 6 | | |
| 合 計 | | | | | | | | | 5 | 8 | 0 | 5 | 6 | | |

(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 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 25 | 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 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| その他の寄附 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | | 1 | 4 | 1 | 4 | 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 | 5 | 5 | 9 | 6 | 6 | |
| 小 計 | | | | | 1 | 5 | 5 | 5 | 9 | 6 | 6 | |
| 2 政治活動費 | | | | | | | | | | | | |
| (1) 組織活動費 | | | | | | 6 | 1 | 1 | 9 | 1 | 7 | |
| (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 | 4 | 2 | 4 | 4 | 6 | 0 | 0 |
| (6) その他の経費 | | | | | | | | | | | | |
| 小 計 | | | | | 1 | 4 | 8 | 5 | 6 | 5 | 1 | 7 |
| 合 計 | | | | | 1 | 6 | 4 | 1 | 2 | 4 | 8 | 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 | | | | | | | | | | | | | | 2 0 9 8 4 0 | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | | 2 0 9 8 4 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 | 3 | 6 | 22 | 岡田広後援会 | | | 水戸市見和2-198-11 | | | |
| パーティ券購入 | | | | | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 12 | 葉梨康弘君の活躍を期する会 | | | 取手市新町4-22-33 | | | |
| パーティ券購入 | | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 11 | 11 | 大井川和彦知事を激励する会 | | | 水戸市中央2-7-37 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | | | | 1 | 4 | 2 | 0 | 7 | 7 | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | 4 | 0 | 2 | 0 | 7 | 7 | | | | | | | | | | |

(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 | | | | |
| 寄付 | | | | | | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 8 | 松本純後援会 | 神奈川県横浜市中区野毛町2-65 | |
| 寄付 | | | | | | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 29 | 松本純後援会 | 神奈川県横浜市中区野毛町2-65 | |
| 寄付 | | | | | | | 8 | 4 | 7 | 8 | 0 | 3 | 10 | 7 | 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 | | | | | | 3 | 8 | 4 | 7 | 8 | 0 | 0 | | | | | |
| その他の支出 | | | | | | | | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 合計 | | | | | | 3 | 8 | 8 | 9 | 8 | 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3年度責任負担金 | | | 十億 | | | 1 | 0 | 3 | 5 | 4 | 8 | 0 | 0 | 3 | 10 | 7 | 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 | 3 | 5 | 4 | 8 | 0 | 0 | | | | | | |
| その他の支出 | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | |
| 合計 | | | | | | 1 | 0 | 3 | 5 | 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 | | | 才 預金または貯金 | | | | | | | | | |
|--------|--|-----|--|----|--|--|--|--|--|--|-------|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|----|----|--|
| 摘 要 | | 金 額 | | | | | | | | | 年 月 日 | | | 備 考 | | | | | | | | | |
| 定期預金 | | | | 十億 | | | | | | | 1 | 2 | 0 | 7 | 7 | 9 | 8 | 6 | 3 | 3 | 19 | 残高 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注) その17で有に☑の場合は、項目別区分ごとに別業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 4年 3月 16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）

