

(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) こうちけんふじのもとせきぞんせいしこうえんかい  
 1 政治団体の名称 高知県藤井基之薬剤師後援会

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 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

2 主たる事務所の所在地 高知市比島町3-17-11

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

3 代表者の氏名 西森康夫

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) _____	

4 会計責任者の氏名 梅原省三

事務担当者の氏名	<u>橋田 穂花</u>
(電話)	<u>(088)856-8873</u>
(電話)	_____
(電話)	_____

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

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 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	
寄附金		十億	百万	千	円	R4.10.24	高知県薬剤師連盟	高知市比島町3-17-11	
寄附金						R4.10.25	高知県薬剤師連盟	高知市比島町3-17-11	
この頁の小計									
その他の支出									
合 計									

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。

# 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 4 年 10 月 27 日

政治団体の名称 高知県藤井基之薬剤師後援会

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 西森康夫 

- \* 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。