

(その1)

収 支 報 告 書



令和 3 年分

(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな) じゆうみんしゆとうちんやせざんしきぶ
 1 政治団体の名称 自由民主党高知県薬剤師支部

2 主たる事務所の所在地 高知市比島町3-17-11

3 代表者の氏名 西森康夫

4 会計責任者の氏名 梅原省三

事務担当者の氏名 橋田 純花

(電話) (088)856-8873

(電話) _____

(電話) _____

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"/> 党	<input type="checkbox"/> その他の政治団体
<input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部	<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 (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) _____

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 =(前年からの繰越額)+(本年の収入額)=		十億		百万		千		円
(前年からの繰越額) =前年の収支報告書の「翌年への繰越額」=								
(本年の収入額) =用紙(その2)から(その6)までの合計=								
支 出 総 額 =用紙(その13)の「合計」欄の金額=								
翌 年 へ の 繰 越 額 =(収入総額)-(支出総額)=								

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
員 数								人

(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)								
(イ) 法人その他の団体からの寄附								
(ウ) 政治団体からの寄附				5	0	0	0	0
小 計 ((ア)+(イ)+(ウ))				5	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)				5	0	0	0	0

(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 <input checked="" type="radio"/> 3. 政治団体				
寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額				年月日	住所(団体にあつては、 主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつて は、代表者の氏名)	備考
	十億	百万	千	円				
高知県薬剤師連盟			500000		R3.11.29	高知市比島町3-17-11	西森康夫	
この頁の小計			500000					
その他の寄附								
合 計			500000					

注1:同一の者からの年間5万円を超える寄附(数回に分けて寄附をした場合は、その合計額が年間5万円を超えるもの)は、寄附をした者ごとに名寄せして、年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。5万円以下の寄附は「その他の寄附」の欄にそれらの計を一括して記載してください。

注2:1ページで記載できない場合は、「その他の寄附」と「合計」の欄は「寄附者の区分」ごとに最後のページに記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

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			8 8	0 0 0	
(4)	事 務 所 費					
	小 計			8 8	0 0 0	
2	政 治 活 動 費					
(1)	組 織 活 動 費			4	0 0 0	
(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			5 3 7	3 0 0	
(6)	そ の 他 の 経 費					
	小 計			5 4 1	3 0 0	
	合 計			6 2 9	3 0 0	

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 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
	億	百万	千	円				
この頁の小計								0
その他の支出						4	0	0
合計						4	0	0

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15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 寄附・友附金 (党費)			
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	千	円				
令和3年度党費			2700		R3.9.21	自由民主党高知県支部連合会	高知市竹形1-21	
令和3年度党費			534600		R3.11.29	自由民主党高知県支部連合会	高知市竹形1-21	
この頁の小計			537300					
その他の支出				0				
合計			537300					

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5万円未満の支出は「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」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()ごとに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。

(その20)

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 3 月 24 日

政治団体の名称 自由民主党高知県薬剤師支部

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

*会計責任者及び代表者の氏名欄は、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。