

令和
3年分
開催分)

収 支 報 告 書

かぞレ やくざいれんぬい
加須市薬剤師連盟

1. 政治団体の名称
(ふりがな)

2. 主たる事務所の所在地

3. 代表者の氏名

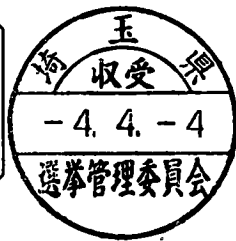
4. 会計責任者の氏名

事務担当者の氏名
森田博毅
(電話) 0480-73-2308

加須市中央 2-10-8

渡辺英治

森田英子



政治団体の区分

政 党

政 党 の 支 部

政 治 資 金 団 体

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

その他の政治団体

その他の政治団体の支部

活動の区分

2以上の都道府県の区域等

同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無

有

無

公職の種類 (現職・候補者の別)

(現職・候補者等)

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

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

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)

(現職・候補者等)

※以下の欄は記入しないでください。

告示用コード					
3	0	2	8	7	0

団体コード					
2	0	8	6	3	9

収 受	入 力	枚 数	
鈴木		48	

資金管理団体の指定の期間

平成 年 月 日から

平成 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

平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

収 支 の 状 況

(その2)

1. 収支の総括表

収 入 総 額	2,403,495 /
（前年からの繰越額）	2,249,876 /
（本年の収入額）	153,619 /
支 出 総 額	1,820 /
翌 年 へ の 繰 越 額	2,401,675 /

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	0
員 数	0 ^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		
（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	153,600 /	
小 計 (ア)+(イ)+(ウ)	153,600 /	
（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)	153,600 /	

(その7) (政治団体用)

(7) 寄附の内訳			寄附者の区分		政治団体	
団体の名称	金額	年月日	主たる事務所の所在地	代表者の氏名	備考	
埼玉県薬剤師連盟	93,600	9.17	さいたま市浦和区仲野5-5-1	金子伸行		
イ	60,000	10.29	同上	同上		
この頁の小計	153,600	1				
その他の寄附						
合 計	153,600	1				

(その13)

3. 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額	備 考	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
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			
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 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			
(6) そ の 他 の 経 費	1820	/	
小 計	1820	/	
合 計	1820	/	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項目別区分 <u>その他の経費 (雑費)</u> /		
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
この頁の小計					
その他の支出					
合計					

1820

1820

//

(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"/>	

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。

 4年3月30日

政治団体の名称 加須市薬剤師連盟

会計責任者の氏名 森田英子 

※ 解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。

代表者の氏名 _____ 