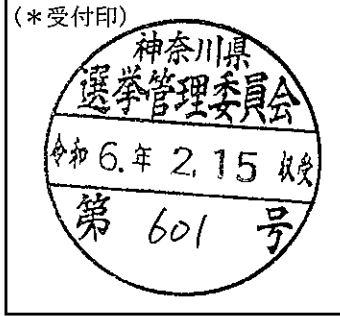


収支報告書

(その1)

令和 5 年分

※該当箇所に☑してください。



1 政治団体の名称 (ふりがな) (やま と おやせ やくじし けんめい)
大和綾瀬薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 大和市中央林間 3-11-18 サイティビル

3 代表者の氏名 加藤 久幸

4 会計責任者の氏名 藤田 幸一

事務担当者の氏名 林田 由佳
連絡先 (電話番号) 046 - 263 - 2819

政治団体の区分

政党の支部
 その他の政治団体(後援会等)
 その他の政治団体の支部
 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

活動区域の区分

全国(2都道府県以上) / 神奈川県内

資金管理団体の指定の有無

有
 無

※以下 指定「有」の場合のみ記載
 公職の種類

 (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 ・ 候補者等)

*この部分は何も記載しないでください。

	受理台帳番号	団体コード	受付者	区分	処理
*	1687	8502	ET	N K	

(※)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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記載。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記載。

(6) その他の収入										
摘 要		金 額								備 考
		十億	百万	千	円					
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
このページの小計										
1 件 10 万円 未 満 の も の									15	
合 計									15	

- 注1 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ください。
- 2 この用紙が2枚以上にわたる場合、「1 件10万円未満のもの」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。
- 3 収入の基因となった事実ごとに、年月日順に記載してください。

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表

項 目				金 額				備 考				
								うち本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出				
十億	百万	千	円	十億	百万	千	円					
ア	1 人 件 費	01			120	000	0					
経	2 光 熱 水 費	02										
常	3 備 品 ・ 消 耗 品 費	03										
経	4 事 務 所 費	04			18	983						
費	小 計 (1+2+3+4)	05			138	983						
イ	5 組 織 活 動 費	06			130	000	0					
	6 選 挙 関 係 費	07										
	7 機 関 紙 誌 の 発 行 その他の事業費の計 ((1)+(2)+(3)+(4))	08										
	(1) 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	09										
	(2) 宣 伝 事 業 費	10										
	(3) 政 治 資 金 パーティー開催事業費	11										
	(4) そ の 他 の 事 業 費	12										
	8 調 査 研 究 費	13										
	9 寄 附 ・ 交 付 金	14			200	000	0					
	10 そ の 他 の 経 費	15										
小 計 (5+6+7+8+9+10)	16			330	000	0						
合 計 (ア + イ)	17			468	983							

注 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合は、(その16)の内訳が必要です。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)					細目別区分		
		<input checked="" type="radio"/> 組織活動費 政治資金パーティー開催事業費 寄附・交付金	<input type="radio"/> 選挙関係費 <input type="radio"/> その他の経費	<input type="radio"/> 機関紙誌の発行事業費 <input type="radio"/> その他の事業費	<input type="radio"/> 宣伝事業費 <input type="radio"/> 調査研究費	<input type="radio"/> 交際費			
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					
01 志公会と語る夕べ			20000			5.4.24	志公会	千代田区平河町2-5-5 全国旅館会館3F	
02 松本純政経セミナー			10000			5.5.29	松本純後援会	横浜市野毛町2-65	
03 松本純君を激励する会			10000			5.9.15	自由民主党神奈川県 第1選挙区支部	横浜市中区野毛町2-65	
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計			130000						
その他の支出									
合計			130000						

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。

注2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。

注3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

注4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページにのみ記載してください。

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分(下のいずれかを○で囲む)					細目別区分		
		組織活動費 政治資金 <u>寄附・交付金</u>	選挙関係費 パーティー開催事業費 その他の経費	機関紙誌の発行事業費 その他の事業費	宣伝事業費 調査研究費	寄附・交付金			
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	千	円					
01			2000000			5.12.29	神奈川県薬剤師連盟	横浜市磯子区西町14-11	
02						..			
03						..			
04						..			
05						..			
06						..			
07						..			
08						..			
09						..			
10						..			
11						..			
12						..			
このページの小計				2000000					
その他の支出									
合計				2000000					

注1 項目別区分は、いずれかを○で囲んでください。

2 細目ごとに、それぞれ別の用紙を使用してください。

3 1件(数回にわたってなされたときは、その合計額が)5万円以上の(国会議員関係政治団体は1万円を超える)支出はすべて個別に記載し、5万円未満(国会議員関係政治団体は1万円以下)の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

4 この用紙が2枚以上にわたる場合、「その他の支出」欄及び「合計」欄は、最終ページのみ記載してください。

資 産 等 の 状 況

(その17)

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	*
01	ア 土地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
02	イ 建物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
03	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"/>		
04	エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
05	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"/>		
06	カ 金銭信託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
07	キ 有価証券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
08	ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
09	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"/>		
10	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"/>		
11	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"/>		
12	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1 各項目の資産の有無について、「□」内をチェックしてください。

2 「有」をチェックした場合は、(その18)の該当する項目別区分に記載してください。

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 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6年 2 月 13 日

政治団体の名称 大和緩瀬薬剤師連盟

会計責任者の氏名 渡邊 幸一

〔〈解散の場合のみ〉〕

代表者の氏名 _____

注1 会計責任者本人が提出する場合は本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合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してください。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではありません。

2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名その他、代表者の氏名を記載してください。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合は本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合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してください。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りではありません。