第７号様式（第９条関係）（その１）

# 収　支　報　告　書

平成 26 年分

（ふりがな）あおもりけんふじいもとゆき薬剤師後援会

1 政治団体の名称 青森県藤井もとゆき薬剤師後援会

2 主たる事務所の所在地 〒030-0961 青森市浪打一丁目16-17

3 代表者の氏名 木村隆次

4 会計責任者の氏名 坂井義隆

事務担当者の氏名 渋谷雄悦
（電話） TEL (017)742－8821
佐藤真理子
（電話） TEL (017)742－8821
（電話）

※この報告書の内容等について連絡する場合がありますので、担当者名、電話番号を必ずご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

| 資産 | 有・無 |
|---|---|

選挙管理委員会事務局 27.3.24 収受

| 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（平成　年　月　日開催分） |
| ☑ その他の政治団体 |
| □ その他の政治団体の支部 |

| 活動区域の区分 |
|---|
| □ 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 |
| 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 |

| 資金管理団体の指定の期間（注2） | | | |
|---|---|---|---|
| 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（注2） | | | |
|---|---|---|---|
| 平成 | 年 | 月 | 日から |
| 平成 | 年 | 月 | 日まで |

（注）1 該当する「□」に「レ」を記入してください。
2 資金管理団体の指定の期間、国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間については、当該年中に新たに指定・適用及び取消をした団体のみ記載してください。
3 記載に当たっては「政治資金収支報告書記載例」をご覧ください。



入

# 収　支　の　状　況

（その２）

1　収支の総括表

| | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|---|---|---|---|---|
| 収入総額 | | | 664 | 630 |
| （前年からの繰越額） | | | 664 | 526 |
| （本年の収入額） | | | | 104 |
| 支出総額 | | | | 0 |
| 翌年への繰越額 | | | 664 | 630 |

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 | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
|---|---|---|---|---|
| 金額 | | | | |
| 員数 | | | | |

（注）1 金額は、合計金額を記載してください。
2 員数は、党費又は会費を納入した者の実人数を記載してください。

| (2)　寄附 | 金額 | 備考 |
|---|---|---|
| ア　寄附（イを除く。）の区分 | 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 | | |
| 小計　((ｱ)＋(ｲ)＋(ｳ)) | | |
| 〔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） | | |

（注）「寄附」による収入がある場合は、（その７）の記載が必要です。

（その６）

(6)　その他の収入

| 摘　　要 | 金　　額 | | | | | | | | | | 備　　考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| この頁の小計 | | | | | | | | | | | |
| １件10万円未満のもの | | | | | | | | | 1 | 0 | 4 |
| 合　　計 | | | | | | | | | 1 | 0 | 4 |

(注)1　１件10万円以上のものは個別に記載し、10万円未満のものは一括して記載してください。
2　「政治資金収支報告書記載例」を参考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 | □ | ☑ | |
| イ　建物 | □ | ☑ | |
| ウ　建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権 | □ | ☑ | |
| エ　取得の価額が１００万円を超える動産 | □ | ☑ | |
| 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。） | □ | ☑ | |
| カ　金銭信託 | □ | ☑ | |
| キ　有価証券 | □ | ☑ | |
| ク　出資による権利 | □ | ☑ | |
| ケ　貸付先ごとの残高が１００万円を超える貸付金 | □ | ☑ | |
| コ　支払われた金額が１００万円を超える敷金 | □ | ☑ | |
| 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 | □ | ☑ | |
| シ　借入先ごとの残高が１００万円を超える借入金 | □ | ☑ | |

（注）1 有無について「□」に「レ」を記入してください。
2 資産等が「有」の場合、資産等の項目別に（その18）に記載してください。
3 「政治資金収支報告書記載例」を参考に記載してください。

（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つて作成したものであつて、真実に相違ありません。

平成27年3月24日

政治団体の名称　青森県藤井おとゆき薬剤師後援会

会計責任者の氏名　坂井義隆　印

代表者の氏名　　印

（代表者の氏名は、解散に伴う収支報告書についてのみ記載してください。）

（備考）「会計責任者の氏名」欄（解散に伴う収支報告書については「代表者の氏名」欄も）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（代表者本人）が自署してください。