（その１）

収　支　報　告　書

※該当箇所に☑すること

（ふりがな）

1 政治団体の名称　とちぎけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい 栃木県藤井基之薬剤師後援会

〒321－0165

2 主たる事務所の所在地　宇都宮市緑５丁目１番５号

3 代表者の氏名　小野村　昌

4 会計責任者の氏名　高梨　晃一

5 平成２７年分

受付 第　号 28.3.17 栃木県選挙管理委員会

事務担当者の氏名　落合　圭子　（電話）028－658－9877

事務担当者の氏名　（電話）

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

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有無（12月31日又は解散時点）		
□	有	公職の種類
☑	無	資金管理団体の届

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

※

コード番号	
入力	6/1
政治団体名称の頭２文字	

常玉5/5

28d0416

(その2)

収　支　の　状　況

1　収支の総括表

(単位：円)

収　入　総　額	1,235,977
（前年からの繰越額）	1,195,977
（本年の収入額）	40,000
支　出　総　額	126,260
翌年への繰越額	1,109,717

2　収入項目別金額の内訳

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費	
金　額	
人　員	人

(2) 寄　附			
①　寄附（②を除く。）の区分		金　額（円）	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	40,000	
小計　(ア) ＋ (イ) ＋ (ウ)		40,000	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)			
②　政党匿名寄附			
合計　（① ＋ ②）		40,000	

（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　③政治団体	
寄附者の氏名 (団体にあっては、その名称)	金額（円）	年	月	日	住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）	職業(団体にあっては、代表者の氏名)	備考
全国藤井もとゆき薬剤師後援会	40,000	27	9	30	東京都新宿区四谷4-3　福屋ビル2階	山本　信夫	
この頁の小計	40,000						
その他の寄附							
合計	40,000						

(注１) 同一者からの年間５万円を超える寄附は個別に記載して下さい。
(注２) 同一者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れて下さい。
(注３) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(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(円)	備考
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	126,260	
(2) 選挙関係費		
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費		ア～エの計
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		
小計	126,260	
合計	126,260	(注)　本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「備考」欄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	組織活動費　(交通費)		
支出の目的	金額(円)	年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所の所在地)	備考
この頁の小計					
その他の支出	126,260				
合計	126,260				

(注1)　国会議員関係政治団体にあっては1万円超の支出、その他にあっては5万円以上の支出はすべて個別に掲載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載して下さい。

(注2)　「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の(　)の中の項目ごとに、最後の頁に記載して下さい。

(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	□	☑	

※有無について☑して下さい。　　（注）□が有の場合は「項目別区分」ごとに（その18）が必要です。

(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（政党本部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。

平成 28 年 3 月 15 日

政治団体の名称　栃木県藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名　高梨　晃一　

代表者の氏名（代表者については解散時のみ記入すること）

㊞

（注）　政治団体の解散に伴う収支報告書には、会計責任者の記名・押印（又は署名）の他、代表者の記名・押印（又は署名）が必要です。