

(その1)

収支報告書

平成 25 年 分
(平成 年 月 日開催分)

(ふりがな)

にいがたけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい

1 政治団体の名称

新潟県藤井基之薬剤師後援会

〒 959-0941

2 主たる事務所の所在地

新潟市中央区女池1丁目3番16号 新潟県薬剤師会館内

3 代表者の氏名

会長 長澤 敬一

4 会計責任者の氏名

新澤 彰

※ 該当箇所に ☒ をすること

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項の規程による政治団体
☒ 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

住 所

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

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

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

事務担当者の氏名

坂井 洋子

電話番号 025-281-7730

FAX番号 025-281-7735



※

団体コード

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

				十億		百万			千			円	
収入総額・・・・・・・・・・ A=	B	+	C					7	5	4	7	9	8
(前年からの繰越額)・・・ B=	前年の収支報告のEと一致							7	5	4	6	8	6
(本年の収入額)・・・・・・・・ C=	様式(その2)～(その6)の合計と一致										1	1	2
支出総額・・・・・・・・・・ D=	様式(その13)の合計と一致												0
翌年への繰越額・・・・・・・・ E=	A	-	D					7	5	4	7	9	8

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 (党費又は会費を納入した人の数)				

(2) 寄附

ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額					備 考
	十億	百万	千	円		
(ア) 個人からの寄附						様式(その7)と一致する
(うち特定寄付)						
(イ) 法人その他の団体からの寄附						様式(その7)と一致する
(ロ) 政治団体からの寄附						様式(その7)と一致する
小 計 (ア) + (イ) + (ロ)						
(寄附のうち寄附あっせんによるもの)						様式(その8)と一致する
イ 政党匿名寄附						様式(その9)と一致する
合 計 (ア+イ)						

(注) 上記(2)寄附の欄に数字が入る場合には、必ず(その7)を添付してください。

(その6)

(6) その他の収入													
摘 要	金 額										備 考		
	十億	百万	千	円									
この頁の小計													
1件10万円未満のもの									1	1	2		
合 計									1	1	2		

(注) 1件10万円以上の収入は個別に記載(注)し、10万円未満の収入は一括して「10万円未満のもの」欄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

[illegible]

(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。） また貯金（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	☐	☒	

※ 有無についてチェックをしてください。

(注) 有にチェックをした場合は、項目別区分ごとに(その18)が必要です。

宣 誓 書

添付書類（別紙のとおり）

- 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 26 年 3 月 27 日

政 治 団 体 の 名 称

新潟県藤井基之薬剤師後援会

会 計 責 任 者 の 氏 名

新 澤 彰



代 表 者 の 氏 名（解散時のみ記入）

印

（注）氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署してください。