



第7号様式

(その1)

収 支 報 告 書

(平成 25 年分)

(平成 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 ふ り が な なまのけんふじいもとゆきやくどいしこうせんかい 長野県藤井基之薬剤師後援会

2 主たる事務所の所在地 松本市旭2丁目10番15号

3 代表者の氏名 大塚 幸

4 会計責任者の氏名 日野 寛明

事務担当者の氏名 村松 公夫

(電話) 0263-38-1235

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

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

25 年整理番号10650

(その6)

(6) その他の収入											
摘 要		金 額								備 考	
			十		百		千		円		
この頁の小計											
1件10万円未満のもの								2	6	9	
合 計								2	6	9	

(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。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	☐	☒	
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	☐	☒	

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。

平成26年 3月26日

政治団体の名称 長野県藤井基之薬剤師後援会

※代表者の氏名

会計責任者の氏名 日野 寛明



（備考）

- 1 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。
- 2 ※「代表者の氏名」欄は、解散の場合のみ記載し、記載に当たっては、記名押印又は署名とし、署名は必ず代表者本人が自署すること。