28

第14号様式
（その１）



受付番号	3263

収　支　報　告　書

平成 28 年分

（平成　年　月　日開催分）

（ふりがな）

1　政治団体の名称　きょうとふじいもとのりやくざいしこうえんかい
京都府藤井基之薬剤師後援会

2　主たる事務所の所在地　京都市東山区東大路通五条上ル梅林町563
京都府薬剤師会館内

3　代表者の氏名　川勝一雄

4　会計責任者の氏名　西村卓嗣

事務担当者
（氏名）鈴木孝治
（電話）075-525-5552
（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

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

公職の種類
公職の候補者の氏名

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
（注）報告対象年の途中で資金管理団体の指定又は取消をした場合のみ記入

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
（注）報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当又は非該当となった場合のみ記入

1　報告書作成に当たっては、「収支報告書記載要領」を参照してください。
2　提出に当たっては、記載のない用紙をはずし、提出部数ごとにとじ直してください。

(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			6 0 8 6 9	
(前年からの繰越額)			6 0 8 6 3	
(本年の収入額)				6
支出総額				0
翌年への繰越額			6 0 8 6 9	

(注)　「(前年からの繰越額)」は前年の報告書を確認の上、記載してください。

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				0
員数				0 人

(注)　「員数」は負担した実人員を記載してください。

(2) 寄附

ア　寄附(イを除く。)の区分	金額 十億	百万	千	円	備考
(ア) 個人からの寄附				0	
(うち特定寄附)				0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附				0	
(ウ) 政治団体からの寄附				0	
小計　((ア)＋(イ)＋(ウ))				0	
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)				0	
イ　政党匿名寄附				0	
合計　(ア＋イ)				0	

(注)・「(うち特定寄附)」は「個人からの寄附」の内書を記載してください。
・「(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)」は「小計」の内書を記載してください。

(その6)

(6) その他の収入

摘要	金額 十億 百万 千 円	備考
この頁の小計	0	
1件10万円未満のもの	6	
合計	6	

(注) ・収入年月日順に記載してください。
・備考欄には収入年月日を記載してください。
・1件10万円以上の収入は個別に記載し、1件10万円未満の収入は一括してその合計金額を「1件10万円未満のもの」欄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) ・「□」内には、該当するものに「✓」を記入し、該当資産等がある場合は資産等の項目ごとに様式(その18)に必要事項を記載してください。
・すべての項目に該当がない場合も必ず本様式は提出してください。

(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　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 29 年 3 月 8 日

政治団体の名称　京都府藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名　西村享爾 (㊞) ㊞

※　解散する年のみ
代表者の氏名　　㊞

(注)　記名・押印又は署名をしてください。