

(その1)

収支報告書

記載	繰越	検算	入力	校正

平成 25 年分
(平成　年　月　日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称 大分県藤井基之薬剤師後援会

2 主たる事務所の所在地 〒870-0855
大分市大字豊饒字光屋441番地1

3 代表者の氏名 安東哲也

4 会計責任者の氏名 友成正孝

事務担当者の氏名 寺沢和男

(電話) TEL097－544－4405

(電話)

(電話)

政治団体の区分	
□ 政党	□ 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
□ 政党の支部	
□ 政治資金団体	☑ 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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入

（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 ……		1	4 4	1 4 8
（前年からの繰越額） ……		1	1 4 3	9 6 2
（本年の収入額） ……				1 8 2
支　出　総　額 ……			8	0 0 0 0 0
翌年への繰越額 ……			3	4 4 1 4 8

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

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

（注）・「員数」は党費又は会費を納入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												備　考
			十億			百万			千			円	
(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		
１件１０万円未満のもの	182	
合計	182	

(注) ・１件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して「１件10万円未満のもの」欄に記載してください。
・「摘要」欄には収入の基因となった事実を「○○銀行預金利子」というように具体的に記載してください。
・「備考」欄には年月日を記載してください。

(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	備考
1　経常経費	0	
(1) 人件費	0	
(2) 光熱水費	0	
(3) 備品・消耗品費	0	
(4) 事務所費	0	
小計	0	
2　政治活動費		
(1) 組織活動費	0	
(2) 選挙関係費	0	
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	0	
ア 機関紙誌の発行事業費	0	
イ 宣伝事業費	0	
ウ 政治資金パーティー開催事業費	0	
エ その他の事業費	0	
(4) 調査研究費	0	
(5) 寄附・交付金	800,000	
(6) その他の経費	0	
小計	800,000	
合計	800,000	

(注)　・当該政治団体の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、項目ごとに金額を「備考」欄に記載してください。

この様式は政治活動費用です。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分 寄付・支付金（寄付金）
支出の目的	金額	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
寄付金	十億 百万 千 円 8,000,000	4.5.8.28	大分県薬剤師連盟	〒870-0855 大分市大字豊饒字光屋441番地1	
この頁の小計	8,000,000				
その他の支出	0				
合計	8,000,000				

↙国会議員関係政治団体は1件当たり1万円以下の支出を一括して計上してください。
←それ以外の政治団体は1件当たり5万円未満の支出を一括して計上してください。
←同項目の記載が数ページにわたる場合は、最終ページにのみ記載してください。

(注) ・国会議員関係政治団体は1件当たり1万円を超える支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。
・それ以外の政治団体は1件当たり5万円以上の支出について、その明細を「支出の目的」欄等に記載し、領収書等の写しを添付してください。

(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	□	☑	

(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 26年 2月 21日

政治団体の名称 大分県藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名 友成正孝 友成 ㊞

(　　)

（備考）

・「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して下さい。
・**解散する場合は(　)内に代表者の記名押印又は署名が必要です。**
・国会議員関係政治団体は政治資金監査報告書の添付が必要です。