

第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書

令和4年分

(年 月 日開催分)

(ふりがな)

1 政治団体の名称 ほっかいどうやくざいしれんめい とかちしづ
北海道薬剤師連盟 十勝支部

2 主たる事務所の所在地 帯広市西2条南3丁目20番地
帯広グランドホテル 3階

3 代表者の氏名 中村貴徳

4 会計責任者の氏名 杉山 裕一

5 事務担当者の氏名 中川 薫

(電 話) 0155-27-2427

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
年 月 日から
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
年 月 日から
年 月 日まで



整理番号

(受 付 印)

受付	審査	システム	照合	公表
済	済	済	①②	済

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入												
交付金を供与した本部 又は支部の名称	金 額									年月日	主たる事務所の所在地	備考
	十億	百万	千	百	十	千	百	十	円			
北海道薬剤師連盟					9	9	0	0	0	R4.2.22	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
北海道薬剤師連盟				2	4	4	2	0	0	R4.12.19	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
この頁の小計				2	5	4	1	0	0			
合 計				2	5	4	1	0	0			

(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	3
合 計				1	3

(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					
	十 億	百 万	千	円						
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										
2 政 治 活 動 費										
(1) 組 織 活 動 費				2	0	3	6	9	2	
(2) 選 挙 関 係 費										
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費										
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				2	3	8	8	0	0	0
(6) そ の 他 の 経 費										
小 計				2	5	9	1	6	9	2
合 計				2	5	9	1	6	9	2

※ 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、支出項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 寄付・交付金 (会費 賦課金)					
支出の目的	金 額									年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあつては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	備考		
				+	百	千	円								
会費 賦課金					1	2	7	2	0	0	0	24.9.2	北海道薬剤師連盟	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
会費 賦課金						7	8	0	0	0	0	24.11.8	北海道薬剤師連盟	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
会費 賦課金						2	8	2	0	0	0	24.12.13	北海道薬剤師連盟	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
会費 賦課金							5	4	0	0	0	24.2.17	北海道薬剤師連盟	札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12	
この頁の小計					2	3	8	8	0	0	0				
その他の支出											0				
合 計					2	3	8	8	0	0	0				

(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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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。）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

※ 該当する項目に「」を付すこと。

(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。

令和 5 年 3 月 23 日

政 治 団 体 の 名 称 北海道薬剤師連盟 十勝支部

※ 代 表 者 の 氏 名

会 計 責 任 者 の 氏 名 杉 山 裕 一 

(備考)

※ 「代表者の氏名」は、解散に伴う収支報告書以外は記載しないこと。

- 1 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。