



第14号様式
(その1)

収 支 報 告 書

(令和 4 年分)

(令和 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 ふりがな うえだやくざいしれんめい
上田薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 長野県上田市国分994番地1 一般社団法人上田薬剤師会館内

3 代表者の氏名 飯島 康典

4 会計責任者の氏名 佐藤 正幸

政治団体の区分
<input type="checkbox"/> 政党
<input type="checkbox"/> 政党の支部
<input type="checkbox"/> 政治資金団体
<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 checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<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

事務担当者の氏名 宮沢 俊文

(電話) 0268-22-6130

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 _____

4 年整理番号 4690

資金管理団体の指定の期間
令和 年 月 日から
令和 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
令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

			十億		百万		千		円
修 入 そ う 額 C (A+B)									
(前年からの繰越額) A									
(本年の収入額) B									
支 出 総 額 D									
翌年への繰越額 (C-D)									

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									人	

(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 (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	

(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 a													
(2) 光 熱 水 費 b													
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費 c													
(4) 事 務 所 費 d													
小 計 A (a + b + c + d)												0	
2 政 治 活 動 費													
(1) 組 織 活 動 費 e							1	1	3	6	9	0	
(2) 選 挙 関 係 費 f													
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 g (h + i + j + k)													
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 h													
イ 宣 伝 事 業 費 i													
ウ 政 治 資 金 パーティ開催事業費 j													
エ そ の 他 の 事 業 費 k													
(4) 調 査 研 究 費 l													
(5) 寄 附 ・ 交 付 金 m							3	6	6	0	0	0	
(6) そ の 他 の 経 費 n							1	3	6	2	7	0	
小 計 B (e + f + g + l + m + n)							6	1	5	9	6	0	
合 計 A + B							6	1	5	9	6	0	

(備考) 1 g 欄に必ず記載すること。

2 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、項目ごとにその額を「備考」欄に併せて記載すること。

(その15)

(2) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (評議員会)			
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
	百万	千	百	円				
この頁の小計								0
その他の支出			6	0	0	0	0	0
合計			6	0	0	0	0	0

(その15)

(2) 政治活動費の内訳							項目別区分 組織活動費 (お祝い、謝礼)			
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
	百万	千	百	十	円					
この頁の小計						0				
その他の支出			1	0	7	6	9	0		
合計			1	0	7	6	9	0		

(その15)

(2) 政治活動費の内訳								項目別区分 寄付・交付金 (寄附金・負担金)			
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
	百万	千	百	十	円	角	分				
寄附金 (陣中見舞い)		5	0	0	0	0	0	4.3.20	土屋陽一後援会	長野県上田市中央北1-2174-3	
寄附金 (陣中見舞い)		5	0	0	0	0	0	4.3.20	井上はるき後援会	長野県上田市秋和756	
寄附金 (陣中見舞い)		5	0	0	0	0	0	4.3.20	飯島ともり後援会	長野県上田市中央北1-2-7	
寄附金 (陣中見舞い)		5	0	0	0	0	0	4.3.20	斉藤達也選挙事務所	長野県上田市中央2-10-13	
この頁の小計		2	0	0	0	0	0				
その他の支出		1	6	6	0	0	0				
合計		3	6	6	0	0	0				

(その15)

(2) 政治活動費の内訳								項目別区分 その他の経費（業務委託料・旅費交通費・手数料）				
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	
	百万	千	百	十	千	百	十					円
上田薬剤師会への業務委託料			1	2	0	0	0	0	4.12.1	(一社) 上田薬剤師会	長野県上田市国分994番地1	
この頁の小計			1	2	0	0	0	0				
その他の支出				1	6	2	7	0				
合計			1	3	6	2	7	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。）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。）	<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"/>	

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。

令和 5年 3月22日

政治団体の名称 上田薬剤師連盟

※代表者の氏名

印

会計責任者の氏名

佐藤 正孝

印

（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。