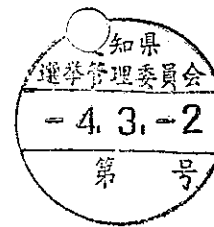


(その1)

収支報告書



令和3年分
開催分

(ふりがな) あいちけんやくざいしれんめい とよたかもしぶ
 1 政治団体の名称 愛知県薬剤師連盟 豊田加茂支部 /

2 主たる事務所の所在地 愛知県豊田市山之手3-94 /

3 代表者の氏名 吉田 哲也 /

4 会計責任者の氏名 大澤 和貴 /

事務担当者の氏名

大澤 和貴
 (電話) 0561-33-5300

(電話) _____

(電話) _____

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	_____
(現職・候補者の別)	_____
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	_____
(現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(2人目)	_____
公職の種類	_____
(現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(3人目)	_____
公職の種類	_____
(現職・候補者の別)	_____

資金管理団体の指定の期間	
から	_____
まで	_____
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	
から	_____
まで	_____

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
から	_____
まで	_____
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	
から	_____
まで	_____

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額	5,439,253
(前年からの繰越額)	2,421,133
(本年の収入額)	3,018,120
支 出 総 額	2,656,130
翌年への繰越額	2,783,123

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	
金 額	2,943,900
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	222

(2) 寄 附		
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額	備 考
(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	74,200	
小計 (ア) + (イ) + (ウ)	74,200	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	0	
イ 政党匿名寄附	0	
合計 (ア + イ)	74,200	

(その6)

(6) その他の収入			
行番号	摘 要	金 額	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	この頁の小計	0	
	1件10万円未満のもの	20	/
	合 計	20	/

(その7)

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		3. 政治団体 /	
行番号	寄附者の氏名 (団体にあつては、その名称)	金 額	年 月 日	住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	職業(団体にあつては、代表者の氏名)	備 考	
1	愛知県薬剤師連盟 /	74,200	R3/3/31	愛知県名古屋市中区丸の内3-4-2 愛知県薬剤師会館3階	岩月 進		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
この頁の小計		74,200	/				
その他の寄附		0					
合 計		74,200	/				

(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	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
1 経 常 経 費			
(1) 人 件 費			
(2) 光 熱 水 費			
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費	1,078		
(4) 事 務 所 費	121,852		
小 計	122,930	0	
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	0		
(2) 選 挙 関 係 費	200,000		
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費	0	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	2,333,200		
(6) そ の 他 の 経 費	0		
小 計	2,533,200	0	
合 計	2,656,130		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項 目 別 区 分		2. 選挙関係費 /	
行番号	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)	陣中見舞 /	
					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
1	陣中見舞 /	200,000	R3/10/14	八木 哲也 /	愛知県豊田市高橋町2丁目135番地 /	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	200,000				
	その他の支出	0				
	合 計	200,000				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項 目 別 区 分		8. 寄附・交付金	
行番号	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)	寄付金	備 考
					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)	
1	寄付金	2,333,200	R3/9/22	愛知県薬剤師連盟	愛知県名古屋市中区丸の内3-4-2 愛知県薬剤師会館3階	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	2,333,200				
	その他の支出	0				
	合 計	2,333,200				

(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 債 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4年 2月 23日

政治団体の名称 愛知県薬剤師連盟 豊田加茂支部

会計責任者の氏名 大澤 和貴



代表者の氏名 (代表者については解散時のみ記入すること)

(印)