

収 支 報 告 書



にほんやくぎょうせいじれんめい あいちけんしふ

日本薬業政治連盟 愛知県支部

5 年分

(ふりがな)
1 政治団体の名称

2 主たる事務所の所在地

名古屋市中区丸の内三丁目1番35号 名古屋薬業健保会館2階

3 代表者の氏名

染谷昭彦

4 会計責任者の氏名

天野晃治

※該当箇所に すること

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	その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input checked="" 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 公職の種類
資金管理団体の届出をした者の氏名
<input checked="" type="checkbox"/> 無

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
平成 年 月 日から 平成 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
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

事務担当者の氏名

濱島俊介

(電話)

052-212-8902

(電話)

(電話)

「本年の収入額」及び「支出総額」がともに「0」の場合、かつ、資産等が全て「無」の場合は、表紙(①)及び②、⑬、⑭の4枚のみ提出してください。

受付番号 1573

①

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 (a) + (b) = A	十億		1	1	2	8	2	6	9
(前年からの繰越額) (a)				8	7	8	2	6	2
(本年の収入額) (b)				2	5	0	0	0	7
支 出 総 額 B				4	6	5	5	3	2
翌年への繰越額 A - B				6	6	2	7	3	7

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			十億			百万			千	円
員 数										人

(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			十億		百万			千	円	
(うち特定寄附)										
(イ) 法人その他の団体からの寄附										
(ウ) 政治団体からの寄附										
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)										
(寄附のうち寄附のあっせんによるもの)										
イ 政党匿名寄附										
合 計 (ア+イ)										

(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									
日本薬業政治連盟				2	5	0	0	0	0	令和4年6月16日	本部：東京都中央区八重洲1-7-20 八重洲口会館7階	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
										・	・	
この頁の小計				2	5	0	0	0	0			
合 計				2	5	0	0	0	0			

(注) 同一本部・支部からの交付金は「名寄せ」して年月日順に記載し、「小計」を入れてください。

(その6)

(6) その他の収入								
摘 要	金 額							備 考
	十億	百万	千				円	
受入利息 /							7	/
この頁の小計 (a)								
1件10万円未満のもの (b)							7	/
合 計 (a) + (b)							7	/

(注) 1件当りの金額(数回にわたってされたときは、その合計金額)が10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は「1件10万円未満のもの(b)」欄に一括して記載してください。

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表		金額						備考
項目	金額	十億						
1 経常経費								
(1) 人件費				1	8	0	0 0 0	
(2) 光熱水費								
(3) 備品・消耗品費					1	9	5 3 2	
(4) 事務所費					9	6	0 0 0	
小計				2	9	5	5 3 2	
2 政治活動費								
(1) 組織活動費				1	7	0	0 0 0	
(2) 選挙関係費								
(3) 機関紙誌の発行その他の事業費							0 ア～エの計	
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							0	
エ その他の事業費								
(4) 調査研究費								
(5) 寄附・交付金								
(6) その他の経費								
小計				1	7	0	0 0 0	
合計				4	6	5	5 3 2	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分		組織活動費（会費）		
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	
	十億								
					平 . .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
					. .				
この頁の小計						(注1) 国会議員関係政治団体である間に行つた支出については1万円超、それ以外は5万円以上の支出をすべて個別に記載し、それより少ない額の支出は「その他の支出」欄に一括して記載してください。			
その他の支出			1	7	0	(注2) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁のみに記載してください。	0	0	0
合 計			1	7	0		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"/>	

※有無について☑してください。



有に☑の場合は、項目別区分ごとに(その18)を作成してください。⑰

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。

令和6年 2月 8日

政治団体の名称

日本薬業政治連盟 愛知県支部

会計責任者の氏名

天野 晃治



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

（注1） 「会計責任者の氏名」欄は、会計責任者の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ください。

（注2） 解散した場合のみ、代表者の記名押印又は署名も必要です。署名は必ず代表者本人が自署してください。