

(その1)

# 収支報告書

令和4年分  
開催分

(ふりがな) ふくいけんかみやまさゆきこうえんかい

1 政治団体の名称 福井県神谷まさゆき後援会

2 主たる事務所の所在地 福井市光陽4丁目11-22

3 代表者の氏名 角野 雅之

4 会計責任者の氏名 中静 美紀

事務担当者の氏名

(電話) 阪口 浩実  
0776-26-1453

(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
<input type="checkbox"/> 政党の支部	の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
	<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)	
_____	

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)	
_____	

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

収 入 総 額	1,613,938
(前年からの繰越額)	168,932
(本年の収入額)	1,445,006
支 出 総 額	1,056,764
翌年への繰越額	557,174

## 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	0
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	0

(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	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	1,445,000	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	1,445,000	
(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)	1,445,000	

(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	6	
	合 計	6	

(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	福井県薬剤師連盟	1,445,000	R4/1/21	福井市光陽4丁目11番22号	会長 角野雅之	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	1,445,000				
	その他の寄附					
	合計	1,445,000				

(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	76,017		
(4) 事 務 所 費	301,594		
小 計	377,611	0	
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	149,153		
(2) 選 挙 関 係 費	0		
(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	530,000		
(6) そ の 他 の 経 費	0		
小 計	679,153	0	
合 計	1,056,764		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項 目 別 区 分		1. 組織活動費	
					組織対策費	
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)	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	旅費 (貸切タクシー代)	76,630	R4/7/25	福井交通株式会社	福井市日之出5-3-30	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	76,630				
	その他の支出	72,523				
	合計	149,153				

(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)	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	寄附金	69,000	R4/4/8	福井県薬剤師連盟武生支部	越前市横市町16-1-1	
2	寄附金	161,000	R4/4/14	福井県薬剤師連盟福井支部	福井県福井市三郎丸町22-12	
3	寄附金	56,000	R4/4/15	福井県薬剤師連盟敦賀支部	敦賀市金山76-1-1	
4	寄附金	58,000	R4/4/20	福井県薬剤師連盟鯖丹支部	丹生郡越前町西田中16-3-1	
5	寄附金	30,000	R4/10/3	福井県薬剤師連盟武生支部	越前市横市町16-1-1	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	374,000				
	その他の支出	156,000				
	合 計	530,000				

(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"/>	



# 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 29日

政治団体の名称 福井県神谷まさゆき後援会

会計責任者の氏名 中静 美紀

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)

