

(その1)

収支報告書

令和4年分
開催分

(ふりがな) ふくいけんやくざいしれんめい

1 政治団体の名称 福井県薬剤師連盟

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)	

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	6,235,891
(前年からの繰越額)	2,210,773
(本年の収入額)	4,025,118
支 出 総 額	4,415,349
翌年への繰越額	1,820,542

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	2,230,100
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	258

(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)		
(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5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入

行番号	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
1	日本薬剤師連盟	1,445,000	R4/1/14	東京都新宿区四谷4-3 トーセイ四谷ビル2階	
2	日本薬剤師連盟	100,000	R4/3/31	東京都新宿区四谷4-3 トーセイ四谷ビル2階	
3	日本薬剤師連盟	250,000	R4/12/2	東京都新宿区四谷4-3 トーセイ四谷ビル2階	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	この頁の小計	1,795,000			
	合 計	1,795,000			

(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	18	
	合 計	18	

(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	4,464		
(4) 事 務 所 費	140,728		
小 計	145,192	0	
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	781,037		
(2) 選 挙 関 係 費	51,320		
(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	3,437,800		
(6) そ の 他 の 経 費	0		
小 計	4,270,157	0	
合 計	4,415,349		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項 目 別 区 分		1. 組織活動費	
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)	渉外費 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	「杉本達治知事とふくい新時代をともに語る会」参加券	300,000	R4/3/7	杉本達治後援会連合会 代表 清川忠	福井市成和1丁目309番地	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
	この頁の小計	300,000				
	その他の支出	10,000				
	合計	310,000				

(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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	0				
	その他の支出	308,740				
	合計	308,740				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳			項 目 別 区 分		1. 組織活動費	
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)	行事費 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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	0				
	その他の支出	144,168				
	合計	144,168				

(その15)

行番号	(3) 政治活動費の内訳	金 額	項 目 別 区 分		1. 組織活動費	
			年 月 日	支出を受けた者の氏名 (団体にあつては、その名称)	交際費	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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	0				
	その他の支出	18,129				
	合 計	18,129				

(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	陣中見舞い	50,000	R4/6/30	自由民主党福井県参議院選挙区第 一支部 支部長 山崎正昭	福井市大手3丁目4-1 福井放送会館3階H室	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
この頁の小計		50,000				
その他の支出		1,320				
合 計		51,320				

(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)	負担金 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	令和4年度責任負担金	1,942,800	R4/10/25	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3 四谷トーセイビル2階	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	1,942,800				
	その他の支出	0				
	合 計	1,942,800				

(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	1,445,000	R4/1/21	福井県神谷まさゆき後援会	福井市光陽4-11-22	
2	寄附金	50,000	R4/7/12	自由民主党福井県参議院選挙区第一支部 支部長 山崎正昭	福井市大手3丁目4-1 福井放送会館3階H室	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	この頁の小計	1,495,000				
	その他の支出	0				
	合 計	1,495,000				

(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 福井県薬剤師連盟

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)