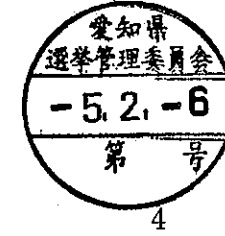


収 支 報 告 書



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

4 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

宮田浩美

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	<input type="checkbox"/> 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

奥野正視

(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」の場合で、かつ、資産等が全て「無」の場合は、表紙(①)及び②、⑩、⑫の4枚のみ提出してください。

受付番号 1546

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

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つせんによるもの)									
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・6・16	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				1	0	
この頁の小計 (a)						
1件10万円未満のもの (b)				1	0	
合 計 (a) + (b)				1	0	

(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									
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				4	8	6	0	6	
(4)	事務所費				9	6	0	0	0	
	小計			3	2	4	6	0	6	/
2	政治活動費									
(1)	組織活動費			1	3	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	3	0	0	0	0	/
	合計			4	5	4	6	0	6	/

(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								
その他の支出					1 3 0 0 0 0			
合計					1 3 0 0 0 0			

(注1) 国会議員関係政治団体である間に行った支出については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。
(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。

(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5年 1月30 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）



（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。