

※収支報告書は、提出されたものが、そのままインターネット上において公表されます。

令和4年分
(開催分)
収支報告書

1. 政治団体の名称
(ふりがな)

あさかちくやびいれんめい
朝霞地区薬剤師連盟

2. 主たる事務所の所在地

朝霞市西舟町1-10-21 711321朝霞 3/2

3. 代表者の氏名

小田 美良

4. 会計責任者の氏名

梶谷 祥三

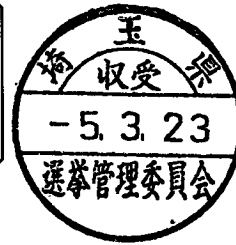
事務担当者の氏名

梶谷 祥三

(電話)

048-482-0729

※必ず、連絡がとれる事務担当者及び連絡先を記載してください。



政治団体の区分

- 政党
- 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
- 政党の支部
- その他の政治団体
- 政治資金団体
- その他の政治団体の支部

活動の区分

- 2以上の都道府県の区域等
- 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無

- 有
- 無

公職の種類(現職・候補者の別)

(現職・候補者等)

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

- 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
- 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)

(現職・候補者等)

※以下の欄は記入しないでください。

告示用コード
300230

団体コード
208545

収受	入力	枚数	
松本		10	

資金管理団体の指定の期間

令和 年 月 日から

令和 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

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

(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									
	十	百	千	円	十	百	千	円		
1 経 常 経 費										
(1) 人 件 費										
(2) 光 熱 水 費										
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費										
(4) 事 務 所 費										
小 計				0						
2 政 治 活 動 費										
(1) 組 織 活 動 費				254440-						
(2) 選 挙 関 係 費				92000-						
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 (ア+イ+ウ+エ)										
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										
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				346440-						
合 計				346440-						

政治団体に本部・支部（政治団体として届出のあるもの）がある場合、本部又は支部に供与した交付金等に係る支出については、それらの費目ごとの合計額を「本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出」欄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"/>	

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  年 3 月 23 日

政治団体の名称 朝霞地区薬剤師連盟

会計責任者の氏名
(記名押印又は署名すること。)

梶谷 祥三 

※ 以下、解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。

代表者の氏名

 印