

収 支 報 告 書

令和

2' 年分

(ふりがな)
1 政治団体の名称
(やまなしけんふじいもとゆきやくざいしんかいかい)

山梨県藤井基之薬剤師後援会

2 主たる事務所の所在地

〒400-0027 甲府市富士見1-2-4

3 代表者の氏名

内藤 貴夫

4 会計責任者の氏名

榎松 俊彦

(事務担当者の氏名) 鶴田 公子

(電話番号) TEL 055-255-1508



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"/> 山梨県の区域内

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 無
(「有」の場合) ↓
公職の種類 _____
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 _____

(※) 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	

※対象年の途中で指定・取消をした場合のみ記入

※対象年の途中で適用した場合のみ記入

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円
収入総額 -----		/	/ 5 /	0 2 5
(前年からの繰越額) -----		/	/ 5 /	0 1 5
(本年の収入額) -----				1 0
支出総額 -----				0
翌年への繰越額 -----		/	/ 5 /	0 2 5

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

	十億	百万	千	円
金額 -----				0
員数 -----				0

(2) 寄 附

ア 寄附(イを除く。)の区分		金 額				備 考
		十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附						
[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)					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"/>	

(その20)

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 5 月 2 日

政治団体の名称 山梨県藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名

榎松 俊彦



（解散時のみ）
代表者の氏名

印

※氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署すること。