

第14号様式 (第8条関係)  
(その1)

収 支 報 告 書

平成 28 年分

(ふりがな)  
1 政治団体の名称  
( ぎふけんたふじりもとくまぐさるこうふかい )  
山又阜県前井基ス薬剤師会

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党 <input type="checkbox"/> 政党の支部 <input type="checkbox"/> 政治資金団体	<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 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

2 主たる事務所の所在地  
岐阜市九重町4丁目5番地

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

3 代表者の氏名  
山崎 太

資金管理団体の指定の有無	
<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (この場合は以下を記入)	公職の種類 <hr/> 資金管理団体の届出をした者の氏名 <hr/>

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 <hr/> 公職の種類 <hr/>

4 会計責任者の氏名  
日比野 靖

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  
松本 良治

(電話) 058-259-2051

浅野 彩

(電話) 058-259-2051



(その6)

(6) その他の収入									
摘 要	金 額								備 考
	十億	百万	千	円					
こ の 頁 の 小 計									
1 件 1 0 万 円 未 満 の も の								1	92
合 計								1	92

(注) 1件あたりの金額(数回にわたってされたときはその合計金額)が10万円以上のものについて、その基因となった事実ごとに、その金額を、年月日順に記載してください。  
 1件あたりの金額が10万円未満のものにあつては、一括してそれらの合計金額を「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。

## (その13)

## 3 支出項目別金額の内訳

(1) 支出の総括表											
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
		十億	百万	千	円						
1	経常経費										
(1)	人件費										
(2)	光熱水費									← 様式(その14-1)の合計金額	
(3)	備品・消耗品費									← 様式(その14-2)の合計金額	
(4)	事務所費							432		← 様式(その14-3)の合計金額	
	小計							432			
2	政治活動費										
(1)	組織活動費									← 様式(その15-1)の総合計金額	
(2)	選挙関係費									← 様式(その15-2)の総合計金額	
(3)	機関紙誌の発行その他の事業費									← ア～エの計	
	ア 機関紙誌の発行事業費									← 様式(その15-3)の総合計金額	
	イ 宣伝事業費									← 様式(その15-4)の総合計金額	
	ウ 政治資金パーティー開催事業費									← 様式(その15-5)の総合計金額	
	エ その他の事業費									← 様式(その15-6)の総合計金額	
(4)	調査研究費									← 様式(その15-7)の総合計金額	
(5)	寄附・交付金									← 様式(その15-8)の総合計金額	
(6)	その他の経費									← 様式(その15-9)の総合計金額	
	小計										
	合計							432		(注) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出がある場合、様式(その16)の支出項目ごとの合計金額を「備考」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"/>	

(注)「有」に「レ」を記入した場合は、項目別に別表で、様式（その18）にその内訳を記載してください。

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ・ 領収書等の写し
- ・ 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。

平成29年3月9日

政治団体の名称 山梨県藤井基元薬劑師後援会

会計責任者の氏名

日比野 靖 

(備考)

「会計責任者の氏名」欄は、記名押印または署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自署してください。