

(その1)

# 収支報告書

※該当箇所にすること

(ふりがな)

とちぎけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい

## 政治団体の区分

1 政治団体の名称

栃木県藤井基之薬剤師後援会

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

2 主たる事務所の所在地

〒 321-0165

宇都宮市緑5丁目1番5号



3 代表者の氏名

梅野 和邦

5 令和 4 年分

4 会計責任者の氏名

後藤 弘子

## 活動区域の区分

事務担当者の氏名

落合 圭子

(電話) 028-658-9877

事務担当者の氏名

(電話)

- 2以上の都道府県の区域等
- 同一の都道府県の区域内

## 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

## 資金管理団体の指定の有無 (12月31日又は解散時点)

- 有 { 公職の種類 \_\_\_\_\_  
資金管理団体の届 \_\_\_\_\_
- 無 { 出をした者の氏名 \_\_\_\_\_

## 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

受付	12/19
審査	12/19
入力	12/28
番号	d04d0390
修正	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

(その2)

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

(単位：円)

収 入 総 額	392,267
(前年からの繰越額)	392,267
(本年の収入額)	0
支 出 総 額	392,267
翌年への繰越額	0

## 2 収入項目別金額の内訳

(単位：円)

(1) 個人の負担する党費又は会費	
金 額	
人 員	人

(2) 寄 附		
① 寄附 (②を除く。)の区分	金 額 (円)	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つせんによるもの)		
② 政党匿名寄附	0	
合計 (① + ②)	0	

(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 (円)	備 考
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	0	
小 計	0	
2 政 治 活 動 費		
(1) 組 織 活 動 費		
(2) 選 挙 関 係 費		
(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		
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	392,267	
(6) そ の 他 の 経 費		
小 計	392,267	
合 計	392,267	

(注) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出については、項目ごとにその額を「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"/>	

※有無について☑して下さい。

(注) □が有の場合は「項目別区分」ごとに(その18)が必要です。

# 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 4 年 12 月 14 日

政治団体の名称

栃木県藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名

後藤 弘子



代表者の氏名

梅野 和邦

