

# 収支報告書



(その1)

(ふりがな)

いしかわけんやくざいしれんめい

1 政治団体の名称

石川県薬剤師連盟

令和 5 年分

(令和 年 月 日開催分)

2 主たる事務所の所在地

金沢市広岡町イ25番地10 薬事センター内

3 代表者の氏名

中森 慶滋

4 会計責任者の氏名

村田 世里子

## 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    |
| <input type="checkbox"/> 政党の支部  | の規定による政治団体                                   |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体 | <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 |
|                                 | <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"/> 同一の都道府県の区域内 |
|---------------------------------------|---|

事務担当者の氏名

谷内 一大

(電話)

076-231-6634

(電話)

(電話)

## 資金管理団体の指定の有無

- |                                       |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 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

# 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

15      17 90      99

	十億		百万		千		円
収 入 総 額		2	2	0	3	8	0 4 1
(前年からの繰越額)		1	2	7	8	9	0 7 0
(本年の収入額)			9	2	4	8	9 7 1
支 出 総 額			6	2	7	6	5 7 0
翌 年 へ 繰 越 額		1	5	7	6	1	4 7 1

## 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			8	9	8	8	2 5 0
員 数							7 8 6

### (2) 寄 附 (寄附の区分で該当があるものについては(その7)、(その8)、(その9)の内訳を添付すること。)

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							0	
(うち特定寄附)							0	
(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				2	3	0	5 6 0	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)				2	3	0	5 6 0	
[ 寄 附 の うち 寄 附 の あ っ せ ん に よ る も の ]							0	
イ 政 党 匿 名 寄 附							0	
合 計 (ア + イ)				2	3	0	5 6 0	



※政治団体からの寄附の内訳専用です。

(その7)

(7) 寄附の内訳										寄附者の区分		政治団体		
団体の名称	金額									年月日	主たる事務所の所在地		代表者の氏名	備考
	十億	百万	千	円										
日本薬剤師連盟			1	0	0	0	0	0	0	5.3.6	東京都新宿区	四谷4-3	山本 信夫	政治活動助成金
この頁の小計			1	0	0	0	0	0	0					
その他の寄附			1	3	0	5	6	0						
合計			2	3	0	5	6	0						

※「主たる事務所の所在地」欄の記載については、石川県内の場合は市名又は郡町名を点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載し、石川県外の場合は都道府県名から市区町村名までを点線の左側に、それ以下を点線の右側に記載して下さい。

(例) ○ ○ 市 | ○町○番○号 又は ○郡○町 | ○町○番○号

- (注) 1 寄附の内訳は、同一の者からの寄附で、年間5万円を超えるものについて一件ごとに内訳を書くこと。それ以外は「その他の寄附」にまとめて書いてもよい。
- 2 寄附者ごとに名寄せして記載して下さい。

(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
	十億		百万		千				円	
1 経 常 経 費									0	
(1) 人 件 費									0	
(2) 光 熱 水 費									0	
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費				1	8	1	4	9	9	
(4) 事 務 所 費				1	9	8	8	6	4	
小 計				3	8	0	3	6	3	
2 政 治 活 動 費										
(1) 組 織 活 動 費			2	1	9	8	1	7	7	
(2) 選 挙 関 係 費									0	
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費 <small>(ア+イ+ウ+エ)</small>									0	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費									0	
イ 宣 伝 事 業 費									0	
ウ 政 治 資 金 パーティ ー 開 催 事 業 費									0	
エ そ の 他 の 事 業 費									0	
(4) 調 査 研 究 費									0	
(5) 寄 附 ・ 交 付 金			3	6	9	8	0	3	0	
(6) そ の 他 の 経 費									0	
小 計			5	8	9	6	2	0	7	
合 計			6	2	7	6	5	7	0	

(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、各項目ごとにその額を備考欄に記載すること。その際は、(その16)も記載する必要があるので注意すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			
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)	組織活動費 (行事費) 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	百万	千	百	十	千	百	十	円				
行事費				1	1	9	0	6	4	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
"				1	0	4	4	0	0	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
"					5	5	9	0	8	5. 3. 31	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
"				2	4	5	9	6	0	5. 5. 15	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
"				1	4	7	9	0	0	5. 7. 12	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
"				1	9	8	6	8	2	5. 10. 2	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	会議費
この頁の小計				8	7	1	9	1	4				
その他の支出					3	4	2	2	8				
合計				9	0	6	1	4	2				

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳								項目別区分			
								組織活動費 (渉外費)			
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	百万	千	百	十	千	円				
渉外費											
この頁の小計							0				
その他の支出			4	1	0	2	3	5			
合 計			4	1	0	2	3	5			

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳									項目別区分			
									組織活動費 (旅費交通費)			
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	百万	千	百	十	千	百	十				
旅費交通費				8	3	2	0	0	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	旅費交通費
この頁の小計				8	3	2	0	0				
その他の支出				3	6	2	1	5				
合 計				4	4	5	3	5				

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。



(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			組織活動費 (通信費)	
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		百万		千		円							
通信費					6	0	6	3	9	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					6	0	7	2	6	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					7	1	8	2	3	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					6	0	2	0	4	5. 3. 30	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					6	0	5	5	2	5. 5. 24	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					6	0	7	2	6	5. 7. 27	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
"					6	1	2	3	0	5. 11. 2	公社) 石川県薬剤師会	金沢市広岡町イ25-10	通信費	
この頁の小計					4	3	5	9	0	0	※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。			
その他の支出							5	5	0					
合 計					4	3	6	4	5	0				

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分	寄附・交付金	(交付金)	
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		百万		千				円				
負担金			3	2	6	6	4	0	0	5.10.31	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3 四谷トーセイビル2階	令和5年度
この頁の小計			3	2	6	6	4	0	0				
その他の支出							8	8	0				
合 計			3	2	6	7	2	8	0				

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			寄附・交付金 (交付金)	
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	百万	千	円										
党費			3	3	0	7	5	0		5.10.31	自由民主党石川県支部連合会	金沢市鞍月5-255	令和5年度	
この頁の小計			3	3	0	7	5	0						
その他の支出								0						
合 計			3	3	0	7	5	0						

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			寄附・交付金 (寄附金)	
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	百万	千	百	十	千	百	十	円					
寄附金				1	0	0	0	0	0	5.3.29	自由民主党石川県金沢市第四支部	金沢市平和町3丁目3-24	寄附金	
この頁の小計				1	0	0	0	0	0					
その他の支出									0					
合 計				1	0	0	0	0	0					

※政治資金パーティー開催事業の支出は(その15)ーパを使用して報告してください。

(注) 国会議員関係政治団体にあつては、1件1万円を超える支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また、1件1万円以下の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。国会議員関係政治団体以外の政治団体にあつては、1件5万円以上の支出について、その支出ごとに記載し領収書等の写しを添付すること。また1件5万円未満の支出については、一括してその合計金額を「その他の支出」の欄に記載すること。

(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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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) 該当がない場合でもア～シの各区分の無の□の中に☑と記入すること。



# 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 6 年 3 月 21 日

政治団体の名称

石川県薬剤師連盟

会計責任者の氏名

村田 世里子



代表者の氏名

(備考)

- 1 会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。
- 2 政治団体の解散に伴う報告書の場合は、会計責任者の氏名の他、代表者の氏名を記載すること。また、代表者及び会計責任者本人が提出する場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、これらの者の代理人が提出する場合にあっては当該代理人の権限を証する書面及び本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、代表者及び会計責任者本人の署名その他の措置を講ずる場合は、この限りでない。