

(その1)



収 支 報 告 書

令和4年分

(年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) いずみしやくざいじれんめい
 和泉市薬剤師連盟

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

2 主たる事務所の所在地 大阪府和泉市府中町4-22-5

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 北野 佳彦

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	

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	

4 会計責任者の氏名 北島 進一

公職の種類 _____

資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

公職の候補者の氏名 _____

事務担当者の氏名 北島 進一

(電話) 090-5664-4191

(電話) _____

(電話) _____



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	

AB0359/R4/P5.3.22/-/300900

(その2)

1 収支の総括表

収入総額				1	5	4	0	2	0	9
(前年からの繰越額)					3	7	8	8	9	7
(本年の収入額)				1	1	6	1	3	1	2
支出総額				1	0	7	1	0	6	6
翌年への繰越額					4	6	9	1	4	3

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											
金額					1	0	7	8	5	0	0
員数									9	8 ^人	

(2) 寄附										
ア 寄附(イを除く。)の区分	金額					備考				
(ア) 個人からの寄附					0					
(イ) 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				8	2	8	0	0		
小計 (ア) + (イ) + (ウ)				8	2	8	0	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)				8	2	8	0	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"/>	

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3月22日

政治団体の名称 和泉市薬剤師連盟

会計責任者の氏名 北島 進一

代表者の氏名
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)