

令和4年分
（開催分）
収支報告書

1. 政治団体の名称 (ふりがな) さいたまけんふじいもとゆきやくざいしこうえんかい
埼玉県藤井基之薬剤師後援会

2. 主たる事務所の所在地 さいたま市浦和区仲町3-5-1
埼玉県県民健康センター4階

3. 代表者の氏名 金子 伸行

4. 会計責任者の氏名 池田 和久

事務担当者の氏名
小暮 愛一
(電話) 048-827-0060



政治団体の区分
 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

活動の区分
 2以上の都道府県の区域等
 同一の都道府県の区域内

資金管理団体の指定の有無
 有
 無
公職の種類（現職・候補者の別）
（現職・候補者等）
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
 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（現職・候補者の別）
（現職・候補者等）

※以下の欄は記入しないでください。

告示用コード
305760

団体コード
208456

収受	入力	枚数	
大野		5	

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

収 支 の 状 況

(その2)

1. 収支の総括表

	十億 百万 千 円
収 入 総 額	187,116 /
（前年からの繰越額）	187,116 /
（本年の収入額）	0
支 出 総 額	0
翌年への繰越額	187,116 /

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	
員 数	人

(2) 寄 附

ア 寄附（イを除く。）の区分	金 額	
	十億 百万 千 円	備 考
(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)	0	
（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"/>	

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 2 月 1 日/

政治団体の名称 埼玉県藤井基之薬剤師後援会

会計責任者の氏名 池田 和久



※ 解散の場合のみ代表者も記名押印又は署名すること。

代表者の氏名

