

第14号様式（第8条関係）  
（その1）



# 収 支 報 告 書

令和 5 年分

（ふりがな）

1 政治団体の名称 とっとりけんやくざいしれんめい 鳥取県薬剤師連盟

2 主たる事務所の所在地 鳥取市吉方温泉3丁目751  
鳥取県薬学総合センター内

3 代表者の氏名 会長 原 利一郎

4 会計責任者の氏名 中野 厚

事務担当者の氏名 網川 邦彦

(電話) 0857-27-6161

(電話) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

## 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                |

## 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 |
|---------------------------------------|---|

## 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

年 月 日 から  
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

年 月 日 から  
年 月 日 まで

(その2)

## 収 支 の 状 況

### 1 収支の総括表

収 入 総 額	十億	百万	千	円
-----		1 2	9 7 1	0 3 2
(前年からの繰越額)			8 8 6 7	1 3 9
(本年の収入額)			4 1 0 3	8 9 3
支 出 総 額			5 1 1 5	7 9 1
翌年への繰越額			7 8 5 5	2 4 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				
金 額	十億	百万	千	円
-----				
員 数				

(2) 寄 附					
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					
(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		4	1 0 0	0 0 0	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)		4	1 0 0	0 0 0	
[寄附のうち寄附のあっせんによるもの]					
イ 政党 匿名 寄 附					
合 計 (ア + イ)		4	1 0 0	0 0 0	

(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									0
1 件 10 万 円 未 満 の も の						3	8	9	3
合 計						3	8	9	3

(その7)

(7) 寄附の内訳										寄附者の区分	政治団体		
寄附者の氏名(団体にあつては、その名称)	金 額									年月日	住所(団体にあつては、主たる事務所所在地)	職業(団体にあつては、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	R5.3.30	東京都新宿区四谷4-3四谷トセビル2階	会長 山本 信夫	
自由民主党鳥取県薬剤師支部		4	0	0	0	0	0	0	0	R5.10.13	鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751	支部長 原利一郎	
この頁の小計		4	1	0	0	0	0	0	0				
その他の寄附									0				
合 計		4	1	0	0	0	0	0	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								備 考		
		十億	百万	千	円							
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											
	小計										0	
2	政治活動費											
	(1) 組織活動費					4	2	4	7	5	6	
	(2) 選挙関係費											
	(3) 機関紙誌の発行その他の事業費											
	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		4	4	5	1	6	0	0			
	(6) その他の経費			2	3	9	4	3	5			
	小計		5	1	1	5	7	9	1			
	合計		5	1	1	5	7	9	1			

(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				
この頁の小計								0
その他の支出						3 4	8 0	4
合 計						3 4	8 0	4

## (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	円								
この頁の小計												0
その他の支出						2	5	5	2	8		
合計						2	5	5	2	8		

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 組織活動費 (旅費・日当)			
支出の目的	金 額				年月日	支出を受けた者の氏名(団体にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所(団体にあっては、主たる事務所の所在地)	備考
	十億	百万	千	円				
この頁の小計								0
その他の支出				2 0 0		1 0 0		0
合 計				2 0 0		1 0 0		0



(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 組織活動費 (大会費)			
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									
会場費			1	6	4	3	2	4		R5.3.27	米子ワシントンホテルプラザ	鳥取県米子市明治町31-9	
この頁の小計			1	6	4	3	2	4					
その他の支出													0
合 計			1	6	4	3	2	4					

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 寄附・交付金 ( 寄附 )			
支出の目的	金 額									年月日	支出を受けた者の氏名 (団体 にあっては、その名称)	支出を受けた者の住所 (団体にあっ ては、主たる事務所の所在地)	備 考
	十億	百万	千	円									
寄附			8	0	0	0	0	0	0	R5.3.16	平井伸治後援会	鳥取県鳥取市新町103	
寄附		3	6	5	1	6	0	0	0	R5.10.16	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4-3四谷トセイ' 2階	
この頁の小計		4	4	5	1	6	0	0	0				
その他の支出									0				
合 計		4	4	5	1	6	0	0	0				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分  その他の経費 ( 会費 )			
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									
会費			6	0	0	0	0	0	0	R5.3.22	国民政治協会鳥取県支部	鳥取県鳥取市本町3丁目201	
会費			1	0	0	0	0	0	0	R5.7.26	赤沢りょうせい君を励ます会	鳥取県米子市加茂町1-24	
この頁の小計			1	6	0	0	0	0	0				
その他の支出									0				
合 計			1	6	0	0	0	0	0				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳				項目別区分				その他の経費 ( 雑費 )				
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								
この頁の小計												0
その他の支出						7	9	4	3	5		
合計						7	9	4	3	5		

(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"/>	

(その20)

# 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 6 年 1 月 4 日

政治団体の名称

鳥取県薬剤師連盟

会計責任者の氏名

中野 厚



解散の場合には、下欄に代表者も記名押印又は署名し、政治団体解散届(第18号様式)を併せて提出すること。

代表者の氏名

印

(備考) 「会計責任者の氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず会計責任者本人が自署すること。