

第14号様式（第8条関係）
（その1）



収 支 報 告 書

令和 4 年分

（ふりがな）

1 政治団体の名称 じゅうみんしゅとうとっとりけんやくざいししぶ
自由民主党鳥取県薬剤師支部

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 checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	<input 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					2	4	4	2
合 計					2	4	4	2

(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									
2	政 治 活 動 費									
	(1) 組 織 活 動 費					2	3	0	0	
	(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	7	8	0	0	0	0
	(6) そ の 他 の 経 費							7	7	0
	小 計			4	7	8	3	0	7	0
	合 計			4	7	8	3	0	7	0

(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	円							
この頁の小計							0				
その他の支出					2	3	0	0			
合 計					2	3	0	0			

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分 寄附・負担金 (寄附金等)			
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			7	8	0	0	0	0	0	R4. 8. 31	自由民主党鳥取県支部連合会	鳥取県鳥取市西町1丁目126	
寄附		4	0	0	0	0	0	0	0	R4. 6. 28	鳥取県薬剤師連盟	鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751	
この頁の小計		4	7	8	0	0	0	0	0				
その他の支出									0				
合 計		4	7	8	0	0	0	0	0				

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分 其他の経費 (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						7	7	0
合 計						7	7	0

(その16)

(4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳												
支 出 項 目	金 額								年月日	交付金の供与を受けた本部 又は支部の名称	主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	円								
党費			7	8	0	0	0	0	R4.8.31	自由民主党鳥取県支部連合会	鳥取県鳥取市西町1丁目126	
この頁の小計			7	8	0	0	0	0				
合 計			7	8	0	0	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"/>	

(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。

5 年 / 月 / 2 日

政治団体の名称

自由民主党鳥取県薬剤師支部

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。