

(その1)

収支報告書

令和 4 年分

※該当箇所 すること

(令和 年 月 日開催分)

(ふりがな)
1 政治団体の名称
くまもとけんやくざいしれんめい
熊本県薬剤師連盟

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
<input type="checkbox"/> 政党の支部	第1項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

2 主たる事務所の所在地
熊本市中央区萩原町10番6号

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
富永 孝治

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	_____

4 会計責任者の氏名
福原 慶寿

事務担当者の氏名
岩田 江利子

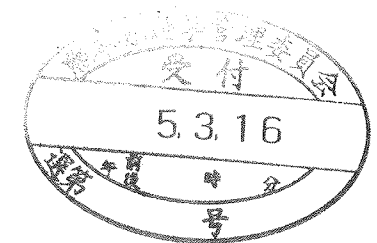
(電話) 096-227-7890

(*)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	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。



(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額 -----			十億		2	6	1	2	0	5	5	4
(前年からの繰越額) -----					1	1	5	4	3	7	3	8
(本年の収入額) -----					1	4	5	7	6	8	1	6
支 出 総 額 -----					1	4	2	0	8	2	5	1
翌年への繰越額 -----					1	1	9	1	2	3	0	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 -----			十億		1	2	1	7	8	3	0	0
員 数 (党費又は会費を納入した人の数) -----	9 7 9 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			十億			千						
(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							9	8	4	1	3	
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)							9	8	4	1	3	
(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)							9	8	4	1	3	

(その5)

(5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入														
交付金を供与した本部又は支部の名称	金 額									年 月 日			主たる事務所の所在地	備 考
	十億	百万	千	円										
日本薬剤師連盟		1	8	5	8	0	0	0		4	1	14	東京都新宿区四谷4丁目3 四谷トーセイビル2階	
日本薬剤師連盟			1	0	0	0	0	0		4	5	30	東京都新宿区四谷4丁目3 四谷トーセイビル2階	
日本薬剤師連盟			3	4	2	0	0	0		4	12	2	東京都新宿区四谷4丁目3 四谷トーセイビル2階	
この頁の小計			2	3	0	0	0	0	0					
合 計			2	3	0	0	0	0	0					

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(その7)

(7) 寄附の内訳										寄附者の区分		1.個人 2.法人・その他の団体		③.政治団体
寄附者の氏名(又は名称)	金 額								年 月 日	住 所 (又は所在地)	職 業(又は代表者の氏名)	備 考		
	十億	百万	千	円										
熊本県藤井基之薬剤師後援会			4	0	6	7	5	4	11	15	熊本市中央区萩原町10番6号	富永 孝治		
熊本県藤井基之薬剤師後援会			5	7	7	3	8	4	11	15	熊本市中央区萩原町10番6号	富永 孝治		
この頁の小計						9	8	4	1	3				
その他の寄附										0				
合 計						9	8	4	1	3				

(注1) 同一の者からの年間5万円超(5万1円以上)の寄附は個別に記載してください。
(注2) 同一の者から複数回寄附を受けた場合は、寄附をした者(団体等)ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、その者の最後に「計」を入れてください。
(注3) 「その他の寄附」と「合計」の欄は、個人、法人その他の団体又は政治団体の寄附者の区分ごとに、最後の頁に記載してください。

(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													
(1)	人 件 費					7	0	0	0	0	0			
(2)	光 熱 水 費													
(3)	備 品 ・ 消 耗 品 費						8	1	1	7	3			
(4)	事 務 所 費					1	0	1	9	5	2	5		
	小 計					1	8	0	0	6	9	8		
2	政 治 活 動 費													
(1)	組 織 活 動 費					2	1	7	5	6	7	0	30,000	
(2)	選 挙 関 係 費											0		
(3)	機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費						3	5	4	4	5	0	ア～エの計	
	ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費						3	5	4	4	5	0		
	イ 宣 伝 事 業 費													
	ウ 政 治 資 金 パーティ開催事業費													
	エ そ の 他 の 事 業 費													
(4)	調 査 研 究 費								5	5	3	3		
(5)	寄 附 ・ 交 付 金					9	8	7	1	9	0	0	5,821,200	
(6)	そ の 他 の 経 費													
	小 計					1	2	4	0	7	5	5	3	5,851,200
	合 計					1	4	2	0	8	2	5	1	

(その15)

(3) 政治活動費の内訳						項目別区分		組織活動費 (組織対策費)			
支出の目的	金額					年	月	日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考
	十億	百万	千	円							
この頁の小計											
その他の支出				1	8	0	8	9	0		
合計				1	8	0	8	9	0		

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳						項目別区分		組織活動費 (交際費)			
支出の目的	金額					年	月	日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考
	十億	百万	千	円							
この頁の小計											
その他の支出					2	0	0	0	0		
合計					2	0	0	0	0		

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳								項目別区分 組織活動費 (会議費)				
支出の目的	金額							年 月 日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考	
	十億	百万	千	円								
この頁の小計												
その他の支出					1	5	1	6	6	5	0	
合 計					1	5	1	6	6	5	0	

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(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(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考		
	十億	百万	千	円											
旅費交通費					9	1	8	9	0	4	11	15	江上祥一	山鹿市大橋通704-1	
この頁の小計					9	1	8	9	0						
その他の支出					3	6	6	2	4						
合計					4	5	8	1	3						

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分			機関紙誌の発行その他の事業費			(印刷費)		
支出の目的	金額									年月日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考					
	十億	百万	千	円														
印刷費					3	0	0	0	0	0	4	3	10	(公社)熊本県薬剤師会	熊本市中央区萩原町10番6号			
印刷費						5	4	4	5	0	4	7	29	(株)協和印刷	球磨郡あさぎり町免田東1496-20			
この頁の小計					3	5	4	4	5	0								
その他の支出										0								
合計					3	5	4	4	5	0								

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳							項目別区分				調査研究費 (書籍購入費)			
支出の目的	金額						年	月	日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考		
	十億	百万	千	円										
この頁の小計														
その他の支出					5	5	3	3						
合計					5	5	3	3						

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(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(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考		
	十億	百万	千	円											
寄附			2	5	0	0	0	0	0	4	7	29	熊本県本田あきこ後援会	熊本市中央区萩原町10番6号	
寄附				8	5	0	0	0	0	4	7	29	熊本県神谷まさゆき後援会	熊本市中央区萩原町10番6号	
寄附				2	0	0	0	0	0	4	12	27	松本純後援会	横浜市中区野毛町2丁目65番地	
この頁の小計				3	5	5	0	0	0						
その他の支出															0
合 計				3	5	5	0	0	0						

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳					項目別区分		寄附・交付金 (賛助金)		
支出の目的	金額				年月日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考	
	十億	百万	千	円					
この頁の小計									
その他の支出				4	1	0	0	0	
合計				4	1	0	0	0	

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分		寄附・交付金		(助成金)	
支出の目的	金額								年月日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考			
	十億	百万	千	円											
この頁の小計															
その他の支出					4	5	9	7	0	0					
合計					4	5	9	7	0	0					

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳										項目別区分		寄附・交付金 (負担金)			
支出の目的	金額									年月日	支出を受けた者の氏名(又は名称)	支出を受けた者の住所(又は所在地)	備考		
	十億	百万	千	円											
負担金		5	8	2	1	2	0	0		4	10	31	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4丁目3トーセイビル2階	
この頁の小計		5	8	2	1	2	0	0							
その他の支出								0							
合計		5	8	2	1	2	0	0							

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注2) 国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。
(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の()の中の項目ごとに、最後の頁に記載してください。

(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										
支部活動助成金			3	0	0	0	0	0	4	2	26	熊本市薬剤師連盟	熊本市中央区本荘5丁目16-1	
負担金		5	8	2	1	2	0	0	4	10	31	日本薬剤師連盟	東京都新宿区四谷4丁目3トーセイビル2階	
この頁の小計			5	8	5	1	2	0	0					
合 計			5	8	5	1	2	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。)若しくは貯金(普通貯金を除く。)又は郵便貯金(通常郵便貯金を除く。)	<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"/>	

※有無について☑して下さい。

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 5年 〃 月 / 〃 日

政治団体の名称

熊本県薬剤師連盟

会計責任者の氏名

福原慶寿



代 表 者 の 氏 名 （代表者については、解散する年の収支報告書にのみ記載すること。）

(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、その代理人が届け出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（記名・押印等）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、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。