

令和2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  政治資金規正法第18条の2  
 政党の支部 第1項の規定による政治団体  
 政治資金団体  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					
3	0	5	6	7	0

団体コード					
2	0	8	4	5	6

収受	入力	枚数	
42		4	

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	
金 額	十億 百万 千 円
員 数	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 百万 千 円	
(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っせんによるもの)		
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 3 年 3 月 29 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

