

(その1)

# 収 支 報 告 書

※該当箇所に  すること。

〒187-0041

1 主たる事務所の所在地 東京都小平市美園町3-1-8

(ふりがな)

せいぶやくざいしれんめい

2 政治団体の名称 西武薬剤師連盟

3 代表者の氏名 馬場 孝道

4 会計責任者の氏名 石塚 卓也

5 令和 4 年分

団体コード	0	2	4	0	1	4	2	9	1	0	0	9	2
前年繰越額	2,830,315 円												

事務担当者の氏名  之内 美穂

電話番号  042-348-8120

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	_____ (現・候)
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	_____ (現・候)

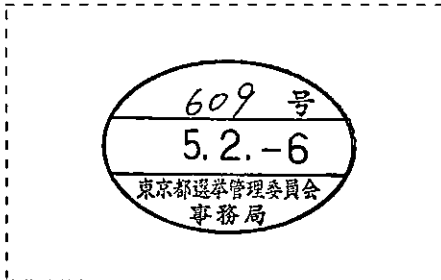
(※) 資金管理団体の指定の期間	
令和 年 月 日 から	
令和 年 月 日 まで	

(※) 国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
令和 年 月 日 から	
令和 年 月 日 まで	

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消しをした場合のみ記入のこと。

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体に該当した場合又は該当しなくなった場合のみ記入のこと。

受付	審査	確認
		✓
消込	パンチ	照合
済		



310510

都 団 体 用

収 支 の 状 況

(その2)

項 目	金 額	項 目	金 額
I 収入総額 (1)～(2)の計	8,968,333	II 支出総額 1～2の計	5,806,632
(1) 前年からの繰越額	2,830,315	1 経常経費の合計 (1)～(4)の計	16,002
(2) 本年の収入額 1～6の計	6,138,018	(1) 人 件 費	
1 個人の負担する党費又は会費	5,328,000	(2) 光 熱 水 費	
(党費又は会費を納入した人の数)	273人	(3) 備品・消耗品費	
2 寄附 (1)～(2)の計	810,000	(4) 事 務 所 費	16,002
(1) 寄附の区分 ア～ウの計	810,000	2 政治活動費の合計 (1)～(6)の計	5,790,630
ア 個人からの寄附		(1) 組 織 活 動 費	255,110
(うち特定寄附)		(2) 選 挙 関 係 費	
イ 法人その他の団体からの寄附		(3) 機関紙誌の発行その他の事業費 ア～エの計	
ウ 政治団体からの寄附	810,000	ア 機関紙誌の発行事業費	
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)		イ 宣伝事業費	
(2) 政党匿名寄附		ウ 政治資金パーティー開催事業費	
3 機関紙誌の発行その他の事業による収入		エ その他の事業費	
(1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入) (1000万円以上の政治資金パーティー)		(4) 調 査 研 究 費	
(2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入) (1パーティーで1人20万円超の支払)		(5) 寄 附 ・ 交 付 金	5,535,520
((2)のうち対価の支払いのあつせんによるもの)		(6) その他の経費	
4 借 入 金		備考	
5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入			
6 その他の収入 (1)～(2)の計	18		
(1) 10万円未満のもの計	18		
(2) 10万円以上のもの計			
		III 翌年への繰越額 (I - II)	3,161,701

(その6)

(6) その他の収入		
摘 要	金 額	備 考
この頁の小計		(注1) 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。 (注2) 「1件10万円未満のもの」と「合計」は最終頁に記載してください。
1件10万円未満のもの	18	
合 計	18	

(その7)

(1, 2, 3のいずれかに○をつけてください)



(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		1. 個人 2. 法人・その他の団体 <input checked="" type="radio"/> 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	
東京都薬剤師連盟	192,000	4	2	15	千代田区神田錦町1-21	小野 稔	
〃	420,000	4	9	28	〃	〃	
〃	194,000	4	12	16	〃	〃	
この頁の小計	806,000						
その他の寄附	4,000						
合 計	810,000						

(注1) 同一者からの年間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。  
(注4) 同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの寄附や交付金は、(その5)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 ( 渉外費 )		
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
会費	50,000	4	5	13	松本洋平政経セミナー事務局	東京都小平市花小金井南町 2-17-4	
この頁の小計	50,000						
その他の支出	205,110						
合計	255,110						

(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、最終頁に記載してください。  
(注4) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。

(その15)

(3) 政治活動費の内訳		項目別区分			寄附・交付金 (寄附金)		
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
寄付	1,268,000	4	1	27	東京都薬剤師連盟	千代田区神田錦町1-2-1	
〃	1,310,000	4	8	18	〃	〃	
〃	1,500,000	4	8	23	〃	〃	
〃	125,000	4	8	25	〃	〃	
〃	1,290,000	4	10	26	〃	〃	
この頁の小計	5,493,000						
その他の支出	42,520						
合計	5,535,520						

(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、最終頁に記載してください。

(注4) 項目別区分ごとに別冊にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、「機関紙誌の発行事業費(印刷費)」、「選挙関係費(陣中見舞)」など。

(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"/>	

※有無について☑してください。

(注) 有に☑の場合は「項目別区分」ごと(その18)が必要です。

# 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 2月 3日

政治団体の名称 西武薬剤師連盟

会計責任者の氏名 石塚 卓也



-----  
(↓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。)

代表者の氏名



(注1) 「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してください。

(注2) 「代表者の氏名」欄は、解散する場合に、解散する年の最後の収支報告書にのみ記載してください。

(注3) 国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。