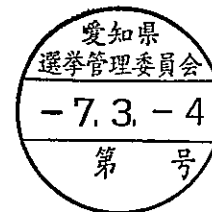


# 収 支 報 告 書



(ふりがな) みずの こうえんかい  
1 政治団体名称 水野ひろふみ後援会

令和 6 年度分

2 主たる事務所の所在地 愛知県豊田市美里6-6-6 ミタチ家具センター内

※該当箇所~~に~~ ☒ すること

3 代表者の氏名 柴田隆広

| 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                |

4 会計責任者の氏名 細井保夫

| 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 |

事務担当者の氏名 細井保夫

(電話) 090-1090-2310

(電話)

(電話)

| 資金管理団体の指定の有無                                                         | 国会議員関係政治団体の区分                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有<br>公職の種類<br>(現職・候補者等)<br>資金管理団体の届出をした者の氏名 | <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<br><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<br>公職の候補者の氏名 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無                                | 公職の種類<br>(現職・候補者等)                                                                                                                  |
| 資金管理団体の指定の期間                                                         | 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<br>平成 年 月 日まで                                             | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで                                                                                                            |

※報告年の途中で資金管理団体の指定又は取消を行った場合のみ記入

※報告年の途中で国会議員関係政治団体の指定又は取消を行った場合のみ記入

「本年の収入額」及び「支出総額」がともに「0」の場合で、かつ、資産等が全て「無」の場合は、表紙(①)及び②、⑪、⑫の4枚のみ(国会議員関係政治団体は、政治資金監査報告書を添付して)提出してください。

受付番号 1837

①

(その2)

## 収 支 の 状 況

## 1 収支の総括表

|                       |  |  |    |  |  |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|--|--|----|--|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 (a) + (b) = A |  |  | 十億 |  |  | 百万 | 3 | 4 | 5 | 5 | 7 | 5 | 3 | 円 |
| (前年からの繰越額) (a)        |  |  |    |  |  |    |   | 2 | 2 | 3 | 7 | 4 | 8 |   |
| (本年の収入額) (b)          |  |  |    |  |  |    | 3 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 5 |   |
| 支 出 総 額 B             |  |  |    |  |  |    | 3 | 2 | 3 | 1 | 7 | 4 | 6 |   |
| 翌年への繰越額 A - B         |  |  |    |  |  |    |   | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 7 |   |

## 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               |  |  |    |  |  |    |  |  |   |  |  |  |  | 0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 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   | / |  |  |
| (うち特定寄附)            |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |  |  |
| (イ) 法人その他の団体からの寄附   |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 0   |   |  |  |
| (ウ) 政治団体からの寄附       |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 0   |   |  |  |
| 小 計 (ア) + (イ) + (ウ) |     |  |    |  |  |    | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   | / |  |  |
| (寄附のうち寄附のあつせんによるもの) |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 0   |   |  |  |
| イ 政党匿名寄附            |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 0   |   |  |  |
| 合 計 (ア + イ)         |     |  |    |  |  |    | 8 | 0 | 0 | 0 | 0   |   |  |  |

(その3)

| (3) 機関紙誌の発行その他の事業による収入 |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|------------------------|-----|--|----|--|--|----|---|---|---|---|-----|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の種類                  | 金 額 |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 備 考 |   |   |                                                                                                             |
| 日帰り親睦バス旅行参加費           |     |  | 十億 |  |  | 百万 | 2 | 3 | 5 | 4 | 0   | 0 | 円 | 令和6年5月13日 11,000円×214名                                                                                      |
| マレットゴルフ大会参加費           |     |  |    |  |  |    |   |   | 7 | 8 | 0   | 0 | 0 | 令和6年11月21・27日 500円×156名                                                                                     |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
|                        |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |     |   |   |                                                                                                             |
| この頁の小計                 |     |  |    |  |  |    | 2 | 4 | 3 | 2 | 0   | 0 | 0 | (注1) 政治資金パーティーを開催した場合、「備考」欄には、開催年月日、開催場所(会場の所在地及び名称)を記載してください。<br>(注2) 収入が1,000万円以上である政治資金パーティーについては、(その10) |
| 合 計                    |     |  |    |  |  |    | 2 | 4 | 3 | 2 | 0   | 0 | 0 |                                                                                                             |

(注 1) 政治資金パーティーを開催した場合、「備考」欄には、開催年月日、開催場所(会場の所在地及び名称)を記載してください。  
(注 2) 収入が1,000万円以上である政治資金パーティーについては、(その10)も記載してください。また、一つの政治資金パーティーで同一の者から20万円を超えて支出を受けた場合は、(その11)も記載してください。  
(注 3) 政治資金パーティーを他の政治団体と共同で開催した場合、「備考」欄にその旨及び当該他の政治団体の名称を記載してください。

(その6)

[illegible]

(その7)

いずれかにチェックしてください。

↓ ※寄附者の区分ごとに別葉とすること。

| (7) 寄 附 の 内 訳        |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       | 寄附者の区分                   | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 / <input type="checkbox"/> 法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 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、主たる事務所の所在地) | 職 業 (団体にあつては、代表者の氏名)                                                                                     | 備 考     |  |
|                      | 十億  | 百万 | 千 | 百 | 十 | 千 | 百 | 十 | 百 | 十 | 円     |                          |                                                                                                          |         |  |
| 水野 博史                |     |    |   |   |   | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 令和6・1・6                  | 愛知県豊田市野見山町1-107-3<br>メゾン野見山ⅡA-102                                                                        | 豊田市議会議員 |  |
| 水野 博史                |     |    |   |   |   | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 令和6・7・12                 | 愛知県豊田市野見山町1-107-3<br>メゾン野見山ⅡA-102                                                                        | 豊田市議会議員 |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
|                      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                          |                                                                                                          |         |  |
| こ の 頁 の 小 計 (a)      |     |    |   |   |   | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     |                          |                                                                                                          |         |  |
| そ の 他 の 寄 附 (b)      |     |    |   |   |   |   |   |   |   |   | 0     |                          |                                                                                                          |         |  |
| 合 計 (a) + (b)        |     |    |   |   |   | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     |                          |                                                                                                          |         |  |

(注1) 同一の者からの年間5万円を超える寄附は個別に記載してください。  
(注2) 寄附をした者ごとに「名寄せ」して年月日順に記載し、寄附者ごとに「小計」を入れてください。  
(注3) 「その他の寄附(b)」と「合計(a)+(b)」の欄は、最後の頁のみに記載してください。  
(注4) 本部又は支部(支部・支部間を含む。)から受けたものについては(その5)に記載してください。  
(注5) 遺贈によってする寄附については、「備考」欄に「遺贈」と記載してください。

(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 |           |
| 1          | 経 常 経 費          |     |  | 十億 |  |   | 百万 |   |   | 千 |   | 円   |           |
| (1)        | 人 件 費            |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
| (2)        | 光 熱 水 費          |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   |     | ( )       |
| (3)        | 備 品 ・ 消 耗 品 費    |     |  |    |  |   |    | 3 | 7 | 9 | 8 | 4   | ( )       |
| (4)        | 事 務 所 費          |     |  |    |  |   | 1  | 3 | 6 | 8 | 0 | 2   | ( )       |
| 小 計        |                  |     |  |    |  |   | 1  | 7 | 4 | 7 | 8 | 6   | / ( )     |
| 2          | 政 治 活 動 費        |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   |     |           |
| (1)        | 組 織 活 動 費        |     |  |    |  |   |    | 5 | 1 | 0 | 0 | 0   | / ( )     |
| (2)        | 選 挙 関 係 費        |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
| (3)        | 機関紙誌の発行その他の事業費   |     |  |    |  | 3 | 0  | 0 | 5 | 9 | 6 | 0   | ア～エの計 ( ) |
|            | ア 機関紙誌の発行事業費     |     |  |    |  |   | 5  | 7 | 3 | 5 | 1 | 2   | ( )       |
|            | イ 宣 伝 事 業 費      |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   |     | ( )       |
|            | ウ 政治資金パーティー開催事業費 |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
|            | エ そ の 他 の 事 業 費  |     |  |    |  | 2 | 4  | 3 | 2 | 4 | 4 | 8   | / ( )     |
| (4)        | 調 査 研 究 費        |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
| (5)        | 寄 附 ・ 交 付 金      |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
| (6)        | そ の 他 の 経 費      |     |  |    |  |   |    |   |   |   |   | 0   | ( )       |
| 小 計        |                  |     |  |    |  | 3 | 0  | 5 | 6 | 9 | 6 | 0   | / ( )     |
| 合 計        |                  |     |  |    |  | 3 | 2  | 3 | 1 | 7 | 4 | 6   | /         |

(注1) 「資金管理団体」又は「国会議員関係政治団体」である期間中の経常経費に関する支出は、項目(人件費除く)ごとに(その14)に内訳を記載してください。

(注2) 政治活動費は項目ごとに(その15)に内訳を記載してください。

(注3) 本部又は支部に対する支出については、それらの項目ごとにその額を備考欄( )内に記載するとともに、様式(その16)にも記載してください。

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 項目別区分 | 組織活動費 (組織活動費)                                                                                                                                                 |                                |    |
|--------------|-----|--|----|--|--|----|---|---|---|---|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 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       |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       | (注1) 国会議員関係政治団体である間に行った支出については1万円超、それ以外は5万円以上の支出をすべて個別に記載し、それより少ない額の支出は「その他の支出」欄に一括して記載してください。<br>(注2) 「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、最後の頁のみに記載してください。 |                                |    |
| その他の支出       |     |  |    |  |  |    | 5 | 1 | 0 | 0 | 0     |                                                                                                                                                               |                                |    |
| 合 計          |     |  |    |  |  |    | 5 | 1 | 0 | 0 | 0     |                                                                                                                                                               |                                |    |

(その16)

| (3) 政治活動費の内訳     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   | 項目別区分 |                          | 機関紙誌の発行事業費 |                                | (機関紙誌の発行事業費)     |    |  |
|------------------|--|-----|--|----|--|--|----|---|---|---|---|-------|--------------------------|------------|--------------------------------|------------------|----|--|
| 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 |  |
| 後援会だより作成費<br>20号 |  |     |  | 十億 |  |  | 百万 | 2 | 3 | 5 | 9 | 5     | 0                        | 令和6.1.16   | (株) 上郷印刷                       | 愛知県豊田市上郷町2-23-12 |    |  |
| 後援会だより作成費<br>21号 |  |     |  |    |  |  |    | 2 | 2 | 5 | 5 | 0     | 0                        | 令和6.7.16   | (株) 上郷印刷                       | 愛知県豊田市上郷町2-23-12 |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
|                  |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |
| </               |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |   |       |                          |            |                                |                  |    |  |

(その17)

| (3) 政治活動費の内訳        |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   | 項目別区分 |       | その他事業費 (バス旅行費ほか)         |                                |    |   |                                                                                                                                                               |                  |               |  |
|---------------------|--|-----|--|----|--|--|----|---|---|---|-------|-------|--------------------------|--------------------------------|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--|
| 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 |   |                                                                                                                                                               |                  |               |  |
| 日帰り親睦バス旅行費<br>(富士宮) |  |     |  | 十億 |  |  | 百万 | 2 | 3 | 5 | 千     | 3     | 2                        | 3                              | 円  | 0 | 令和6.5.14                                                                                                                                                      | (株) ツーリストトップワールド | 豊川市御油町西沢148-2 |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
|                     |  |     |  |    |  |  |    |   |   |   |       |       |                          |                                |    |   | ・                                                                                                                                                             | ・                |               |  |
| この頁の小計              |  |     |  |    |  |  |    | 2 | 3 | 5 | 3     | 2     | 3                        | 0                              |    |   | (注1) 国会議員関係政治団体である間に行った支出については1万円超、それ以外は5万円以上の支出をすべて個別に記載し、それより少ない額の支出は「その他の支出」欄に一括して記載してください。<br>(注2) 「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、最後の頁のみに記載してください。 |                  |               |  |
| その他の支出              |  |     |  |    |  |  |    |   |   | 7 | 9     | 2     | 1                        | 8                              |    |   |                                                                                                                                                               |                  |               |  |
| 合 計                 |  |     |  |    |  |  |    | 2 | 4 | 3 | 2     | 4     | 4                        | 8                              |    |   |                                                                                                                                                               |                  |               |  |

(その19)

## 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。



有に☑の場合は、項目別区分ごとに（その 18）を作成してください。 ⑰

○  
宣

○  
誓

○  
書

添付書類（別添のとおり）

- ☒ 領収書等の写し
- ☐ 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- ☐ 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 7 年 2 月 28 日

政治団体の名称 水野ひろみ後援会

会計責任者の氏名 細井保夫



代表者の氏名 （代表者については解散時のみ記入すること）

印

（注1）「会計責任者の氏名」欄は、会計責任者の記名押印又は署名とし、署名の場合は必ず会計責任者本人が自署してください。

（注2）解散した場合のみ、代表者の記名押印又は署名も必要です。署名は必ず代表者本人が自署してください。