

(その1)



# 収 支 報 告 書

令和6年分

( 年 月 日開催分)

1 政治団体の名称 (ふりがな) いうちまさゆきこうえんかい  
いうち昌幸後援会

2 主たる事務所の所在地 大阪府守口市観町1丁目59番12号

3 代表者の氏名 堀本 博美

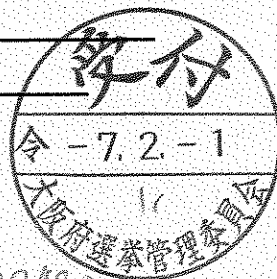
4 会計責任者の氏名 井内 昌幸

事務担当者の氏名 井内 昌幸

(電話) 06-6916-3103

(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 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                |

| 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<br><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             |
|--------------------------|
| 令和 年 月 日から<br>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<br>令和 年 月 日まで |

AB0561/R06/R070201/200490

(その2)

1 収支の総括表

|                           |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .         |  |  |  |  | 1 | 3 | 7 | 7 | 9 | 1 | 9 |
| ( 前 年 からの繰越額 ) . . . . .  |  |  |  |  |   | 1 | 7 | 7 | 9 | 1 | 9 |
| ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . . |  |  |  |  | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 支 出 総 額 . . . . .         |  |  |  |  | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . .   |  |  |  |  |   |   | 2 | 2 | 6 | 0 | 9 |

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 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0              |
| 員 数 . . . . .     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 <sup>人</sup> |

|                     |  |  |     |   |   |   |   |   |     |   |  |
|---------------------|--|--|-----|---|---|---|---|---|-----|---|--|
| (2) 寄 附             |  |  |     |   |   |   |   |   |     |   |  |
| ア 寄附(イを除く。)の区分      |  |  | 金 額 |   |   |   |   |   | 備 考 |   |  |
| (7) 個 人 からの寄附       |  |  |     | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |
| (うち特定寄附)            |  |  |     |   |   |   |   |   |     | 0 |  |
| (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 (7) + (イ) + (ウ) |  |  |     | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの) |  |  |     |   |   |   |   |   |     | 0 |  |
| イ 政党匿名寄附            |  |  |     |   |   |   |   |   |     | 0 |  |
| 合 計 (ア + イ)         |  |  |     | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0 |  |

(その7)

| (7) 寄附の内訳 |                      |     |    |   |   |   | 寄附者の区分 |        | 1.個人                   |                    |        |
|-----------|----------------------|-----|----|---|---|---|--------|--------|------------------------|--------------------|--------|
| 行番号       | 寄附者の氏名（団体にあっては、その名称） | 金 額 |    |   |   |   |        | 年月日    | 住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地） | 職業（団体にあっては、代表者の氏名） | 備考     |
| 1         | 井内 康博                | 十億  | 百万 | 千 | 円 |   |        | R6/1/1 | 守口市槻町1-59-12           | 自営業                | 事務所兼住居 |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
|           |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        |                    |        |
| この頁の小計    |                      |     |    | 1 | 2 | 0 | 0      | 0      | 0                      | 0                  |        |
| その他の寄附    |                      |     |    |   |   |   |        |        |                        | 0                  |        |
| 合 計       |                      |     |    | 1 | 2 | 0 | 0      | 0      | 0                      | 0                  |        |

(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                 |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (2) | 光 熱 水 費               |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (3) | 備 品 ・ 消 耗 品 費         |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (4) | 事 務 所 費               |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| 小 計 |                       |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| 2   | 政 治 活 動 費             |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (1) | 組 織 活 動 費             |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (2) | 選 挙 関 係 費             |     |    |   |   |   |   |   |   | 0   |   |   |
| (3) | 機関紙誌の発行その他の事業費        |     |    |   |   | 1 | 5 | 5 | 3 | 1   | 0 | ✓ |
|     | ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費 |     |    |   |   |   | 1 | 6 | 7 | 1   | 0 | ✓ |
|     | イ 宣 伝 事 業 費           |     |    |   |   | 1 | 3 | 8 | 6 | 0   | 0 | ✓ |
|     | ウ 政 治 資 金 パーティー開催事業費  |     |    |   |   |   |   |   |   |     | 0 |   |
|     | エ そ の 他 の 事 業 費       |     |    |   |   |   |   |   |   |     | 0 |   |
| (4) | 調 査 研 究 費             |     |    |   |   |   |   |   |   |     | 0 |   |
| (5) | 寄 附 ・ 交 付 金           |     |    |   |   |   |   |   |   |     | 0 |   |
| (6) | そ の 他 の 経 費           |     |    | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0 | ✓ |
| 小 計 |                       |     |    | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 1 | 0   |   | ✓ |
| 合 計 |                       |     |    | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 1 | 0   |   | ✓ |

(その15)

[illegible]

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |           |     |    |   |   |  |  |  |  | 項目別区分    |                              |                                     |    | 4. 宣伝事業費 |  | ( 看板作成費 ) |  |
|--------------|-----------|-----|----|---|---|--|--|--|--|----------|------------------------------|-------------------------------------|----|----------|--|-----------|--|
| 行番号          | 支出の目的     | 金 額 |    |   |   |  |  |  |  | 年月日      | 支出を受けた者の氏名<br>(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<br>所の所在地) | 備考 |          |  |           |  |
| 1            | 立て看板作成費 / | 十億  | 百万 | 千 | 円 |  |  |  |  | R6/12/17 | 田平看板 /                       | 大阪市旭区高殿6-14-21 /                    |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     |    |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |
|              |           |     | </ |   |   |  |  |  |  |          |                              |                                     |    |          |  |           |  |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |            |     |    |     |      | 項目別区分 9. その他の経費 (無償提供分) |                              |                                     |    |
|--------------|------------|-----|----|-----|------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------|----|
| 行番号          | 支出の目的      | 金 額 |    |     |      | 年月日                     | 支出を受けた者の氏名<br>(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<br>所の所在地) | 備考 |
| 1            | 金銭以外の寄付相当分 | 十億  | 百万 | 千   | 円    | R6/1/1                  | 井内 康博                        | 守口市堀町1-59-12                        | 1  |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
|              |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     |    |
| この頁の小計       |            |     | 1  | 200 | 0000 |                         |                              |                                     |    |
| その他の支出       |            |     |    |     |      |                         |                              |                                     | 0  |
| 合 計          |            |     | 1  | 200 | 0000 |                         |                              |                                     |    |

(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7年2月1日

政治団体の名称      いうち昌幸後援会

会計責任者の氏名      井内 昌幸

代表者の氏名  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)

(別紙)

|                  |      |                                           |
|------------------|------|-------------------------------------------|
| 様式               | 注釈番号 | 見切れ文字列 (同一の注釈番号で2行に記載がある場合、上段が訂正後、下段が訂正前) |
| その15             | *1   | 事務所の無償提供                                  |
| 9.その他の経費 (無償提供分) |      |                                           |