

(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) まつもとゆりこいんざいみらいのかい  
松本ゆり子印西ミライの会

|                                      |                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 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 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 千葉県印西市戸神台2-1-3-820

|                                       |                                                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 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 松本 有利子

|                                       |
|---------------------------------------|
| 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 松本 有利子

事務担当者の氏名 松本 有利子  
(電話) 0476769606  
  
(電話)  
  
(電話)

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 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 |
| 令和 年 月 日から   | 令和 年 月 日から            |
| 令和 年 月 日まで   | 令和 年 月 日まで            |

(その2)

1 収支の総括表

|                         |                               |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 収 入 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 |
|                         | ( 前 年 か ら の 繰 越 額 ) . . . . . |  |  |  |  |  |   |   |   |   | 0 |
|                         | ( 本 年 の 収 入 額 ) . . . . .     |  |  |  |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 |
| 支 出 総 額 . . . . .       |                               |  |  |  |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 |
| 翌 年 へ の 繰 越 額 . . . . . |                               |  |  |  |  |  |   |   |   |   | 0 |

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 |  |  |
|                     | (ア) 個 人 か ら の 寄 附     |  |     |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 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 (ア) + (イ) + (ウ) |                       |  |     |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 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)         |                       |  |     |  |  | 5 | 0 | 2 | 3 | 0   |  |  |

(その7)

| (7) 寄附の内訳            |  |     |    |    |     | 寄附者の区分  |                        | 1.個人               |    |
|----------------------|--|-----|----|----|-----|---------|------------------------|--------------------|----|
| 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  | 円   |         |                        |                    |    |
| 松本有利子                |  |     |    | 50 | 230 | R6/5/31 | 印西市戸神台2-1-3-820        | 会社員                |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
|                      |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
| この頁の小計               |  |     |    | 50 | 230 |         |                        |                    |    |
| その他の寄附               |  |     |    |    |     |         |                        |                    |    |
| 合計                   |  |     |    | 50 | 230 |         |                        |                    |    |

(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         |  |     |    |   |   |   |   | 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  |  |     |    |   | 5 | 0 | 2 | 3 | 0   |  |
| ア 機関紙誌の発行事業費        |  |     |    |   | 5 | 0 | 2 | 3 | 0   |  |
| イ 宣 伝 事 業 費         |  |     |    |   |   |   |   | 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     |  |     |    |   |   |   |   | 0 |     |  |
| 小 計                 |  |     |    |   | 5 | 0 | 2 | 3 | 0   |  |
| 合 計                 |  |     |    |   | 5 | 0 | 2 | 3 | 0   |  |

(その15)

| (3) 政治活動費の内訳 |  |     |    |   |   |  | 項目別区分   |                              |  |  |                                     |  |  | 3.機関紙誌の発行事業費 |    |  |  |  |  |  | ( チラシ作成費 (政策の普及・宣伝) ) |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|-----|----|---|---|--|---------|------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------|----|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| 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<br>所の所在地) |  |  |              | 備考 |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| 報告書印刷代       |  | 十億  | 百万 | 千 | 円 |  | R6/6/24 | 株式会社プリントバック                  |  |  | 京都府向日市森本町野田3-1                      |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|              |  |     |    |   |   |  |         |                              |  |  |                                     |  |  |              |    |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |

(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1月15日

政治団体の名称      松本ゆり子印西ミライの会

会計責任者の氏名      松本 有利子

代表者の氏名      松本 有利子  
(解散時のみ記入)

(オンライン提出)