

(その1)

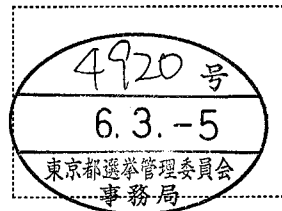
## 収 支 報 告 書

- (ふりがな) さんせいとうとうきょうだい11しぶ
- 1 政治団体の名称 参政党東京第11支部
- 〒 107-0052
- 2 主たる事務所の所在地 東京都港区赤坂3-4-3 赤坂マカベビル5階
- 3 代表者の氏名 成平誠二
- 4 会計責任者の氏名 青木ひとみ
- 5 令和5 年分

|       |                |
|-------|----------------|
| 団体コード | 034027004Y2003 |
| 前年繰越額 | 0 円            |

事務担当者の氏名 青木ひとみ

|      |     |    |              |
|------|-----|----|--------------|
| 電話番号 |     |    | 03-6807-4228 |
| 受付   | 審査  | 確認 |              |
| 消込   | パンチ | 照合 |              |
|      |     |    |              |



002640

※該当箇所に ☒ すること。

| 政治団体の区分                                                 |
|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 政党                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部               |
| <input type="checkbox"/> 政治資金団体                         |
| <input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2<br>第1項の規定による政治団体 |
| <input type="checkbox"/> その他の政治団体                       |
| <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部                    |
| 活動区域の区分                                                 |
| 東京都内                                                    |

| 資金管理団体の指定の有無                                                     |
|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 公職の種類 (現・候)                                                      |
| 資金管理団体の届<br>出をした者の氏名                                             |

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

※報告対象年の途中で資金管理団体の指定・取消をした場合のみ記入。

| 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<br>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<br>関係政治団体 |
| 公職の候補<br>者の氏名                                                 |
| 公職の種類 (現・候)                                                   |

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

※報告対象年の途中で国会議員関係政治団体の指定・取消をした場合のみ記入。

都 団 体 用

収 支 の 状 況

(その  
2)

| 項 目                                                | 金 額       | 項 目                          | 金 額     |
|----------------------------------------------------|-----------|------------------------------|---------|
| <b>I 収 入 総 額 (1)～(2)の計</b>                         | 1,112,745 | <b>II 支 出 総 額 1～2の計</b>      | 828,085 |
| (1) 前年からの繰越額                                       | 0         | <b>1 経常経費の合計 (1)～(4)の計</b>   | 84,818  |
| (2) 本年の収入額 1～6の計                                   | 1,112,745 | (1) 人 件 費                    | 0       |
| 1. 個人の負担する党費又は会費                                   | 0         | (2) 光 熱 水 費                  | 0       |
| (党費又は会費を納入した人の数)                                   | 0人        | (3) 備品・消耗品費                  | 53,682  |
| 2 寄附 (1)～(2)の計                                     | 0         | (4) 事 務 所 費                  | 31,136  |
| (1) 寄附の区分 ア～ウの計                                    | 0         | <b>2 政治活動費の合計 (1)～(6)の計</b>  | 743,267 |
| ア 個人からの寄附                                          | 0         | (1) 組 織 活 動 費                | 45,160  |
| (うち特定寄附)                                           | 0         | (2) 選 挙 関 係 費                | 0       |
| イ 法人その他の団体からの寄附                                    | 0         | (3) 機関紙誌の発行その他の<br>事業費 ア～エの計 | 588,767 |
| ウ 政治団体からの寄附                                        | 0         | ア 機関紙誌の発行事業費                 | 0       |
| (寄附のうち寄附のあっせんによるもの)                                | 0         | イ 宣伝事業費                      | 304,195 |
| (2) 政党匿名寄附                                         | 0         | ウ 政治資金パーティー開催事業費             | 0       |
| 3 機関紙誌の発行その他の事業による収入                               | 475,959   | エ その他の事業費                    | 284,572 |
| (1) (3のうち特定パーティーの対価に係る収入)<br>(1000万円以上の政治資金パーティー)  | 0         | (4) 調 査 研 究 費                | 0       |
| (2) (3のうち政治資金パーティーの対価に係る収入)<br>(1パーティーで1人20万円超の支払) | 0         | (5) 寄 附 ・ 交 付 金              | 109,340 |
| (2)のうち対価の支払いのあっせんによるもの)                            | 0         | (6) その他の経費                   | 0       |
| 4 借 入 金                                            | 0         | 備 考                          |         |
| 5 本部又は支部から供与された交付金に係る収入                            | 600,000   |                              |         |
| 6 その他の収入 (1)～(2)の計                                 | 36,786    |                              |         |
| (1) 10万円未満のものの計                                    | 36,786    |                              |         |
| (2) 10万円以上のものの計                                    | 0         | <b>III 翌年への繰越額 (I－II)</b>    | 284,660 |

(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                                                                                                                                                                                   |
| 3月4日春のBAN祭りチケット売上      | 40,000  | 令和5年3月4日ベルサール高田馬場 新宿区大久保3-8-2住友不動産新宿ガーデンタワーB2. 1F                                                                                                                                    |
| 4月2日タウンミーティング          | 157,660 | 令和5年4月2日板橋区立グリーンホール 板橋区栄町36-1                                                                                                                                                        |
| 5月14日タウンミーティング         | 278,299 | 令和5年5月14日板橋区立グリーンカレッジホール 板橋区志村3-32-6                                                                                                                                                 |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
|                        |         |                                                                                                                                                                                      |
| この頁の小計                 | 475,959 | (注1) すべての事業収入を記載してください。<br>(注2) 同一の事業収入は一行に計上してください。<br>(注3) 政治資金パーティーのうちで、1,000万円以上のパーティーについては(その10)に詳細を再掲してください。<br>(注4) 合計は最終頁に記載してください。<br>(注5) 政治資金パーティーは備考欄に開催日、開催場所を記載してください。 |
| 合計                     | 475,959 |                                                                                                                                                                                      |

(その  
5)

| (5) 本部又は支部から供与された交付金に係る収入 |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|---------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----------------------|
| 交付金を供与した本部又は支部の名称         | 金 額     | 年 月 日                                                                                           |   |    | 主たる事務所の所在地 備 考       |
| 参政党東京第4支部                 | 300,000 | 5                                                                                               | 1 | 25 | 東京都港区麻布台2-2-12三貴ビル3階 |
| 参政党東京第4支部                 | 300,000 | 5                                                                                               | 6 | 2  | 東京都港区麻布台2-2-12三貴ビル3階 |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
|                           |         |                                                                                                 |   |    |                      |
| こ の 頁 の 小 計               | 600,000 | (注1)同一本部・支部(選管等へ届出たものに限る)からの交付金<br>が複数ある場合は「名寄せ」して年月日順に記載し、「計」を入れてください。<br>(注2)合計は最終頁に記載してください。 |   |    |                      |
| 合 計                       | 600,000 |                                                                                                 |   |    |                      |

(その  
6)

| (6) その他の収入            |        |                                                                                                  |
|-----------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 摘 要                   | 金 額    | 備 考                                                                                              |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
|                       |        |                                                                                                  |
| こ の 頁 の 小 計           | 0      | (注1) 1件10万円以上の収入は個別に記載し、10万円未満の収入は一括して「1件10万円未満のもの」欄に記載してください。<br>(注2) 「1件10万円未満のもの」と「合計」は最終頁に記載 |
| 1 件 1 0 万 円 未 満 の も の | 36,786 |                                                                                                  |
| 合 計                   | 36,786 |                                                                                                  |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |     | 項 目 別 区 分 |                  |  | 組織活動費<br>(組織対策費)  |    |
|--------------|-----|-----------|------------------|--|-------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額 | 年 月 日     | 支出を受けた者の氏名(又は名称) |  | 支出を受けた者の住所(又は所在地) | 備考 |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |
|              |     |           |                  |  |                   |    |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |        | 項 目 別 区 分                                                                                                                                                                                                                                              |                  | 組 織 活 動 費<br>(行事費) |    |
|--------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額    | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                  | 支出を受けた者の氏名(又は名称) | 支出を受けた者の住所(又は所在地)  | 備考 |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
| こ の 頁 の 小 計  | 0      | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載し、<br>国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、<br>(注2) 1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してく<br>(注3) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、<br>(注4) |                  |                    |    |
| そ の 他 の 支 出  | 25,160 |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |
| 合 計          | 25,160 |                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                    |    |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |         | 項 目 別 区 分 |                  |  | 宣伝事業費 (制作費)             |    |  |
|--------------|---------|-----------|------------------|--|-------------------------|----|--|
| 支 出 の 目 的    | 金 額     | 年 月 日     | 支出を受けた者の氏名(又は名称) |  | 支出を受けた者の住所(又は所在地)       | 備考 |  |
| チラシ制作費       | 51,436  | 5 2 22    | ラクスル株式会社         |  | 東京都品川区上大崎2-24-9アイケイビル1階 |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
|              |         |           |                  |  |                         |    |  |
| こ の 頁 の 小 計  | 51,436  |           |                  |  |                         |    |  |
| そ の 他 の 支 出  | 252,759 |           |                  |  |                         |    |  |
| 合 計          | 304,195 |           |                  |  |                         |    |  |

(注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載し、国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。

(注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、最終頁に記載して「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してください。

(注3) 項目別区分ごとに別表にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、

(注4)

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |         | 項 目 別 区 分 |   |    | その他の事業費 (4月2日タウンミーティング) |                      |    |
|--------------|---------|-----------|---|----|-------------------------|----------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額     | 年 月 日     |   |    | 支出を受けた者の氏名(又は名称)        | 支出を受けた者の住所(又は所在地)    | 備考 |
| 講師料          | 150,000 | 5         | 5 | 28 | 参政党                     | 東京都港区麻布台2-2-12三貴ビル3階 |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |
|              |         |           |   |    |                         |                      |    |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |        | 項 目 別 区 分                                                                                                                                       |   |    | その他の事業費<br>(5月14日タウンミーティング) |                      |    |
|--------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|-----------------------------|----------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額    | 年 月 日                                                                                                                                           |   |    | 支出を受けた者の氏名(又は名称)            | 支出を受けた者の住所(又は所在地)    | 備考 |
| 講師料          | 50,000 | 5                                                                                                                                               | 5 | 20 | 参政党                         | 東京都港区麻布台2-2-12三貴ビル3階 |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
|              |        |                                                                                                                                                 |   |    |                             |                      |    |
| こ の 頁 の 小 計  | 50,000 | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載して<br>国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、                                                    |   |    |                             |                      |    |
| そ の 他 の 支 出  | 16,572 | (注2) 1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してくだ<br>(注3) 項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、 |   |    |                             |                      |    |
| 合 計          | 66,572 | (注4)                                                                                                                                            |   |    |                             |                      |    |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |        | 項 目 別 区 分                                                                                                                                                                                                                                      |                  | その他の事業費 (3/4春のBAN祭り売上送金) |    |  |
|--------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|--|
| 支 出 の 目 的    | 金 額    | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                          | 支出を受けた者の氏名(又は名称) | 支出を受けた者の住所(又は所在地)        | 備考 |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
|              |        |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
| こ の 頁 の 小 計  | 0      | (注1) 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載し、国会議員関係政治団体は、1万円超（1万1円以上）の支出はすべて個別に記載し、<br>(注2) 1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してく項目別区分ごとに別業にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、<br>(注4) |                  |                          |    |  |
| そ の 他 の 支 出  | 38,000 |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |
| 合 計          | 38,000 |                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |  |

(その  
15)

| (3) 政治活動費の内訳 |         | 項 目 別 区 分 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 寄附・交付金 (交付金)      |    |
|--------------|---------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----|
| 支 出 の 目 的    | 金 額     | 年 月 日     | 支出を受けた者の氏名(又は名称)                                                                                                                                                                                                                                  |  | 支出を受けた者の住所(又は所在地) | 備考 |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
|              |         |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
| こ の 頁 の 小 計  | 0       | (注1)      | 5万円以上の支出はすべて個別に記載し、5万円未満の支出は「その他の支出」に一括して記載し、<br>国会議員関係政治団体は、1万円超(1万1円以上)の支出はすべて個別に記載し、<br>(注2) 1万円以下の支出は「その他の支出」に一括して記載してください。<br>(注3) 「その他の支出」と「合計」の欄は、右上の項目別区分の( )の中の項目ごとに、最終頁に記載してく<br>項目別区分ごとに別葉にしてください。項目別区分の記載例は、「その他の事業費(区政報告会)」、<br>(注4) |  |                   |    |
| そ の 他 の 支 出  | 109,340 |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |
| 合 計          | 109,340 |           |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |    |

(その  
16)

| (4) 本部又は支部に対して供与した交付金に係る支出の内訳 |         |                                                                                                               |    |    |                                          |                           |
|-------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------|---------------------------|
| 支 出 項 目                       | 金 額     | 年                                                                                                             | 月  | 日  | 交 付 金 の 供 与 を 受 け た<br>本 部 又 は 支 部 の 名 称 | 主たる事務所の所在地 備考             |
| その他の事業費                       | 38,000  | 5                                                                                                             | 3  | 26 | 参政党                                      | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 宣伝事業費                         | 5,000   | 5                                                                                                             | 3  | 31 | 参政党                                      | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| その他の事業費                       | 50,000  | 5                                                                                                             | 5  | 20 | 参政党                                      | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| その他の事業費                       | 150,000 | 5                                                                                                             | 5  | 28 | 参政党                                      | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 寄付・交付金                        | 39,780  | 5                                                                                                             | 6  | 15 | 参政党東京第28支部                               | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 寄付・交付金                        | 19,780  | 5                                                                                                             | 6  | 15 | 参政党東京第12支部                               | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 寄付・交付金                        | 49,780  | 5                                                                                                             | 6  | 15 | 参政党東京第10支部                               | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 宣伝事業費                         | 7,275   | 5                                                                                                             | 8  | 25 | 参政党東京第12支部                               | 東京都港区麻布台2-2-12三<br>貴ビル3階  |
| 宣伝事業費                         | 5,000   | 5                                                                                                             | 12 | 1  | 参政党                                      | 東京都港区赤坂3-4-3赤坂マ<br>カベビル5階 |
| 宣伝事業費                         | 3,000   | 5                                                                                                             | 12 | 19 | 参政党                                      | 東京都港区赤坂3-4-3赤坂マ<br>カベビル5階 |
| 宣伝事業費                         | 7,750   | 5                                                                                                             | 10 | 14 | 参政党東京第12支部                               | 東京都港区赤坂3-4-3赤坂マ<br>カベビル5階 |
| 宣伝事業費                         | 3,637   | 5                                                                                                             | 12 | 12 | 参政党東京第12支部                               | 東京都港区赤坂3-4-3赤坂マ<br>カベビル5階 |
|                               |         |                                                                                                               |    |    |                                          |                           |
|                               |         |                                                                                                               |    |    |                                          |                           |
|                               |         |                                                                                                               |    |    |                                          |                           |
| こ の 頁 の 小 計                   | 379,002 | (注1) 同一本部・支部（選挙等へ届け出たものに限る）への支出があった場合、その14、その15に記<br>載したうえで、支出項目を問わず1円以上のすべての支出を再掲するものです。合計は最終頁<br>に記載してください。 |    |    |                                          |                           |
| 合 計                           | 379,002 | (注2) 支出項目は、その2（都団体）または、その13（全国団体）の項目と一致します。<br>例：組織活動費、寄附・交付金                                                 |    |    |                                          |                           |

(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"/> | ✓ |     |
| イ 建物                               | <input 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"/> | ✓ |     |
| エ 取得の価額が100万円を超える動産                | <input 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"/> | ✓ |     |
| カ 金銭信託                             | <input type="checkbox"/> | ✓ |     |
| キ 有価証券                             | <input type="checkbox"/> | ✓ |     |
| ク 出資による権利                          | <input 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"/> | ✓ |     |
| コ 支払われた金額が100万円を超える敷金              | <input 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"/> | ✓ |     |
| シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金            | <input type="checkbox"/> | ✓ |     |

※有無について□してください。 (注) 有に□の場合は「項目別区分」ごと(その18)が必要です。

# 宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- ☒ 1 領収書等の写し
- ☐ 2 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- ☐ 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和 6 年 3 月 5 日

政治団体の名称

参政党東京第11支部

会計責任者の氏名

青木 ひとみ



↓（代表者については解散届と同時に提出する解散年の収支報告書にのみ記載すること。）  
※解散の場合は、解散届も必要です。

（代表者の氏名

印）

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

なお、会計責任者本人が提出する場合は、会計責任者本人の本人確認書類の提示又は提出をすることにより押印は不要となります。

（注2）国会議員関係政治団体は、宣誓書（その20）に記載した日付が政治資金監査報告書に記載された日付と同日か後の日付になるよう記載してください。

全団体提出