

受 付 印

記載例

資金管理団体指定取消届

平成〇〇年〇〇月〇〇日

総 務 大 臣

沖

住所は代表者の住所を記載してください。
政治団体の事務所の住所ではありません。

氏 名	選挙太郎 ㊟
住 所 (代表者の住所)	沖縄県那覇市泉崎〇—〇—〇

平成〇〇年〇〇月〇〇日に下記の政治団体に対する資金管理団体の指定を取り消したので、政治資金規正法第 19 条第 3 項第 1 号の規定により届け出ます。

記

ふ り が な	せんきょたろうこうえんかい
資 金 管 理 団 体 の 名 称	選挙太郎後援会
主たる事務所の 所 在 地	(〒 900-8570) 電話 (098-866-2141) 沖縄県那覇市泉崎 1 - 2 - 2

宣 誓 書

私は、上記の記載が真実であることを誓います。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 選挙太郎 ㊟