

資金管理団体がなくなった旨の届

年 月 日

鳥取県選挙管理委員会 様

氏 名	印
住 所	

下記の政治団体は、年 月 日に（ ）により、
資金管理団体がなくなったため、政治資金規正法第 19 条第 3 項第 2 号の規定に
より届け出ます。

記

ふりがな	
政治団体の名称	
主たる事務所の 所在地	(〒) 電話 鳥取県

宣誓書

私は、上記の記載が真実であることを誓います。

年 月 日

氏 名

印

(備考)

- この届出は資金管理団体の届出をした者が行うこと。
- ()には「資金管理団体の届出をした者が公職の候補者でなくなったこと」、「資金管理団体の届出をした者が代表者でなくなったこと」、「解散したこと」又は「法第 19 条第 1 項に規定する政治団体がなくなったこと」のいずれかを記載すること。
- 資金管理団体の指定をした者が死亡した場合にあっては、この届出は新たに選任された代表者が行い、()には「資金管理団体の届出をした者が死亡したこと」と記載すること。