

資金管理団体指定届

年 月 日

鳥取県選挙管理委員会 様

公職の種類	(現職・候補)
氏名	印
住所	

年 月 日に資金管理団体として下記の政治団体を指定したので、政治資金規正法第19条第2項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	
ふりがな 代表者の氏名		

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