

# 資金管理団体指定取消届

年 月 日

鳥取県選挙管理委員会 様

氏 名	印
住 所	

年 月 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	
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。