

団体コード (備考3)	0000	0	県 ・ 総	長 ・ 議	現 ・ 候	資有 ・ 資無	非後援 <input type="checkbox"/>	入力 <input type="checkbox"/>
----------------	------	---	-------------	-------------	-------------	---------------	------------------------------	-----------------------------

政治団体設立届

(届出年月日) 令和 ○ 年 1 月 5 日

総務大臣
殿
福岡県選挙管理委員会

政治団体の名称 甲野いちろう後援会

事務所の所在地 〇〇市〇〇1丁目7番11号 〇〇方

代表者の氏名 甲野 一郎 【署名又は記名押印】

政治資金規正法第6条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

※規約の実施年月日と一致すること

団体名称	(ふりがな)		政治団体の区分	
	このいちろうこうえんかい		<input type="checkbox"/> 政党の支部 <input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体 <input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部 <input type="checkbox"/> ()	
目的	別紙のとおり		組織年月日	
	甲野いちろう後援会		令和 ○ 年 1 月 4 日	
主たる事務所の所在地	〒 839 - 0861 福岡県 〇〇市〇〇1丁目7番11号 〇〇方 電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
主たる活動区域	〇〇市			
	(ふりがな) 氏名	住所	生年月日	選任年月日
代表者	(このいちろう) 甲野 一郎	〒 839 - 0843 〇〇市〇〇2丁目13番4号 △△マンション101号室 電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 30 年 2 月 4 日	令和 ○ 年 1 月 4 日
会計責任者	(おつのじろう) 乙野 二郎	〒 819 - 1301 〇〇郡△△町大字□□567番地 電話 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 30 年 3 月 5 日	令和 ○ 年 1 月 4 日
会計責任者の職務代行者	(へいのさぶろう) 丙野 三郎	〒 819 - 0015 〇〇市△△区〇〇2丁目7番地23号 電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 元 年 5 月 6 日	令和 ○ 年 1 月 4 日
支部の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	課税上の優遇措置の適用関係の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体	代表者である公職の候補者に係る公職の種類			
政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体	(ふりがな) 公職の候補者の氏名	公職の候補者に係る公職の種類		
	()			