

証票廃止届（後援団体用）

令和 年 月 日

群馬県選挙管理委員会委員長 あて

後援団体の名称

主たる事務所の所在地

(電話 - -)

代表者の氏名

年 月に交付を受けた証票の使用をやめましたので、下記のとおり届け出ます。

記

証票の使用をやめた年月日	使用をやめた証票の番号	証票の使用をやめた理由
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 政治活動用事務所を廃止したため <input type="checkbox"/> 推薦し、又は支持する候補者等が公職の種類を変更したため <input type="checkbox"/> その他 ()

備考1 証票を使用することをやめた理由が複数ある場合は、全て記入すること。

2 この届には、使用をやめた証票を添えるものとする。

3 必要に応じて、行の追加又は削除を行って差し支えない。

4 後援団体の代表者本人が提出する場合にあつては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあつては委任状の提示又は提出及び当該代理人の本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、後援団体の代表者本人の署名その他の措置がある場合はこの限りでない。