

政治団体 ID	
外字置き換え候補	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※行政機関記入欄

受付印

政治資金関係申請・届出オンラインシステム 新規利用者登録申込書

令和 〇〇 年 1 月 4 日

総務省 殿

東京都選挙管理委員会 殿

「政治資金関係申請・届出オンラインシステム」について、利用規約に同意した上で新規利用者登録を申し込みます。

申込者 (下記政治団体の代表者又は会計責任者)	ふりがな	しんじゆく	いちろう	
	氏名	新宿	一郎	
	住所	(〒 160 - 0022)		
		東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	新宿
	新宿△丁目1番1号 新宿マンション101号			
	電話番号	03-5366-△△△△		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 〇〇年 2月 1日		
	メールアドレス (ユーザID)	shinjuku@〇△.ne.jp		
本人確認書類	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 官公庁が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/> 特殊法人、独立行政法人、地方独立行政法人が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
申請者区分 (代理人が申請する場合は委任状が必要)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 代理人氏名 _____ ※郵送の場合は代理人申請不可			
政治団体	ふりがな	しんじゆくせいさくけんきゅうかい		
	名称	新宿政策研究会		
	主たる事務所の所在地	(〒 160 - 0022)		
		東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	新宿
	新宿△丁目1番1号			
主たる活動区域	<input checked="" type="checkbox"/> 一つの都道府県区域で活動 <input type="checkbox"/> 二以上の都道府県にまたがって活動			
役職	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 会計責任者 注) 収支報告書の提出は会計責任者区分での申込みとなります(代表者兼任でも可)	解散団体 (既に解散している政治団体の場合にチェック)	<input type="checkbox"/>	

【注意事項】

- 政治団体の届出先である総務省又は都道府県選
- 申込者区分(代表者・会計責任者)によりご利用の申込みが必要です(代表者と兼任でも可能)。
- 申込者の氏名、住所及び生年月日は、政治団体にあります。
- 郵送により申し込みいただく場合は、利用者(申込者)の本人確認書類を添付してください。なお、本人確認書類に係る個人情報、本利用申し込みの審査以外の目的では使用いたしません。
- 外字置き換えの候補を希望する場合は、申請メールアドレスあてに、後日ヘルプデスクから置き換え漢字の候補が送付されます。

主たる活動区域が一つの都道府県区域の場合は
東京都選挙管理委員会事務局にご申請下さい。
二以上の都道府県の場合は総務省にご申請下さい。