

(表)

## 登録政治資金監査人名簿

申請年月日	平成 年 月 日	登録政治資金監査人 証票の番号	第 号
登録番号	第 号	登録の公告年月日	平成 年 月 日
登録年月日	平成 年 月 日	研修修了年月日	平成 年 月 日

(ふりがな)		性別	男・女
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生

本籍	
----	--

住所	〒 TEL
----	----------

政治資金規正法第19条の18 第1項各号のいずれかに該当 する者である旨、その資格の 取得年月日及び資格番号	政治資金規正法第19条の18 第1項各号のいずれかに該当する者である旨	1. 弁護士	2. 公認会計士	3. 税理士
	取得年月日			
	資格番号			

イ 弁護士法人、監査法人又は税理士法人の社員である場合

主たる事務所	名称	
	所在地	〒 TEL

従たる事務所	名称	
	所在地	〒 TEL

ロ イに掲げる場合以外の場合

事務所	名称	
	所在地	〒 TEL

登録取消し年月日	平成 年 月 日	登録取消し事由	
登録抹消年月日	平成 年 月 日	登録抹消事由	
登録抹消の公告年月日	平成 年 月 日	備考	

