

登録政治資金監査人登録申請書

収入印紙貼付欄

1万5千円

消印しないこと

平成 年 月 日

政治資金適正化委員会 殿

氏 名 (自署) 印

政治資金規正法第19条の20第1項の規定により、登録政治資金監査人の登録を、下記の
とおり申請します。

記

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	〒			
	自宅Tel ()	携帯Tel ()	※携帯番号は任意記載	
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旨 (いずれかに○)	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 ()		

(添付書類)

申請者の写真2葉(無帽・無背景、タテ2.8cm、ヨコ2.4cm、撮影後3月以内のものに限る。裏面に氏名を記入。)

戸籍抄本(申請の日前3月以内に作成されたものに限る。)

住民票の写し(申請の日前3月以内に作成されたものに限る。)

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ことを証する書面(申請の日前3月以内に作成されたものに限る。)

政治資金規正法第19条の18第2項各号のいずれにも該当しない旨の宣誓書