政治活動用事務所の異動届出書

　　年　　月　　日

　錦町選挙管理委員会委員長　様

　　　　　　　　　　　　　　　後援団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　証票の交付を受けるため申請した事務所の所在地を異動したので、下記のとおり届け出ます。

１　事務所所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 旧 |
|  |  |

２　異動年月日

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日