

|          |                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------|
| 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\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

総務省 殿

\_\_\_\_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<br>(下記政治団体の代表者又は会計責任者)                     | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 住所                                                                                                                                                                                                                                                   | (〒      —      )                                                                                                                                                       |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道<br><input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 |                          | <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区<br><input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正      年      月      日<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | メールアドレス<br>(ユーザ ID)                                                                                                                                                                                                                                  | @                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
| 本人確認書類                                         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><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)<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 (      ) |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
| 申請者区分<br>(代理人が申請する場合は委任状が必要)                   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 代理人氏名 _____<br>※ 郵送の場合は代理人申請不可                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
| 政治団体                                           | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 名称                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 主たる事務所の所在地                                                                                                                                                                                                                                           | (〒      —      )                                                                                                                                                       |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道<br><input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 |                          | <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区<br><input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
|                                                | 主たる活動区域                                                                                                                                                                                                                                              | <input 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                                                                                        |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |
| 申込者区分                                          | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 会計責任者<br><small>注) 収支報告書の提出は会計責任者区分での申込みが必要です (代表者兼任でも可)。</small>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        | 解散団体<br>(既に解散している政治団体の場合にチェック)                                                                                 | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                |
| 初期パスワード通知書の郵送先<br>(主たる事務所の所在地への郵送を希望する場合にチェック) |                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ※チェックがない場合は申込者の住所に郵送されます。                                                                                                                     |                                                                                                                |                          |                                                                                                                |

【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挙管理委員会へ直接又は郵送によりお申し込みください。
- 申込者区分 (代表者・会計責任者) によりご利用いただける手続きが異なります。収支報告書の提出は会計責任者区分で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、政治団体に係る届出及び本人確認書類の氏名、住所及び生年月日と一致している必要があります。
- 郵送で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は、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。