返還届 （**団体用**）

令和　　年　　月　　日

　伊勢原市選挙管理委員会委員長　殿

　　　　　　　　　　後援団体の名称

事務所の所在地　伊勢原市

　 　　　　電　話　　　　　　 （　　　 ）

　　　　　　　　　　代表者の住　所

　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　○

電　話　　　　　　 （　　　 ）

　次のとおり政治活動事務所証票を返還します。

　なお、紛失した次の証票を発見した場合には、速やかに返還します。

１　返還の理由（いずれかの番号を○で囲む）

　（１）公職選挙法に規定する立札及び看板の類の掲示をやめたため

　（２）証票に記載された選挙に係る後援団体でなくなったため

　（３）その他（ ）

（事由発生年月日　　令和　　年　　月　　日）

２返還に係る証票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公職の種類  （○で囲む） | 市　 長　 　　　　 市 議 会 | | |
| 証票番号 |  | 返還枚数 | 枚 |

以下は、証票を紛失した場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 紛失年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 紛失枚数 | 枚 |
| 紛失理由 |  | | |
| 紛失場所 |  | | |

**――事務処理欄――　\* こちらには記入しないでください。**

上記のとおり返還届出がありました。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決    裁 | 委員長 | 事務局長 | 書　記 | 担　当 |  | 決裁年月日  ・　・ |  | 証票番号 |
|  |  |  |  |  |
| 処理年月日  ・　・ |