

補助者届出に関する手続一覧表

平成29年5月

	提出書類等	備考
使用	<input type="checkbox"/> 補助者使用届（様式第1）1通 <input type="checkbox"/> 誓約書（様式第2）1通 <input type="checkbox"/> 誓約書（様式第3）1通 <input type="checkbox"/> 住民票の写し 1通 <input type="checkbox"/> 顔写真(カラー) 1枚	・原本 ・個人番号記載なし ・書類完備の状態で3か月以内 ・縦3cm×横2.5cm ・撮影日より3か月以内 ・裏面に氏名を記入
更新	<input type="checkbox"/> 補助者証更新申請書（様式第10）1通 <input type="checkbox"/> 顔写真(カラー) 1枚 <input type="checkbox"/> 補助者証 1枚	・縦3cm×横2.5cm ・撮影日より3か月以内 ・裏面に氏名を記入 新しい補助者証と交換
	◆補助者証の有効期間及び更新申請 愛知県行政書士会補助者に関する規則（規則第29号）より抜粋 第8条 補助者証の有効期間は、補助者証発行日から5年間とする。 2 会員は、有効期間満了日までに、補助者証の更新申請を行わなければならない。受付開始は、有効期間満了の4か月前からとする。	
変更	<input type="checkbox"/> 補助者記載事項変更届（様式第5）1通	
	① 住所を変更した場合（無償） <input type="checkbox"/> 住民票の写し 1通	・原本 ・個人番号記載なし ・書類完備の状態で3か月以内
	② 氏名を変更した場合 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 1通 <input type="checkbox"/> 顔写真(カラー) 1枚 <input type="checkbox"/> 補助者証 1枚	・原本 ・書類完備の状態で3か月以内 ・縦3cm×横2.5cm ・撮影日より3か月以内 ・裏面に氏名を記入 新しい補助者証と交換
③ 補助者証の会員に関わる記載事項を変更したとき （事務所所在地変更、会員の氏名変更等） <input type="checkbox"/> 顔写真(カラー) 1枚 <input type="checkbox"/> 補助者証 1枚	・縦3cm×横2.5cm ・撮影日より3か月以内 ・裏面に氏名を記入 新しい補助者証と交換	
再交付 <紛失・破損>	<input type="checkbox"/> 補助者証再交付願（様式第6）1通 <input type="checkbox"/> 誓約書（様式第7）1通 <input type="checkbox"/> 顔写真(カラー) 1枚	破損の場合は破損した補助者証を添付 ・縦3cm×横2.5cm ・撮影日より3か月以内 ・裏面に氏名を記入
廃止 (無償)	<input type="checkbox"/> 補助者使用廃止届（様式第8）1通 <input type="checkbox"/> 補助者証 1枚	

- ・手数料は補助者証1枚につき2,000円です。
- ・補助者証は完成後、事務所宛てに送付します。その際に払込用紙を同封します。
- ・補助者証の作成に1か月から1か月半程度かかります。

様式第1 (第6条関係)

補助者使用届

年 月 日

愛知県行政書士会会長 殿

登録番号 第 号
又は法人番号
会員番号 第 号

事務所所在地

行政書士氏名
又は行政書士法人名称
法人会員の場合は
社員名 (又は代表社員名)

職印

下記の者を補助者として使用しましたので、愛知県行政書士会補助者に関する規則第6条の規定により届けます。

記

ふりがな		性別	生年月日
補助者氏名		男女	年 月 日
補助者住所	(〒) 電話番号 ()		
使用開始年月日	年 月 日		

届出後の補助者総数は、 人です。

※住所証明書1通、顔写真(縦3cm×横2.5cm)1枚を添付すること。

※用紙の大きさは、A4判とする。

様式第2 (第6条関係)

誓 約 書

年 月 日

愛知県行政書士会会長 殿

登録番号 第 号
又は法人番号
会員番号 第 号

事務所所在地

行政書士氏名
又は行政書士法人名称
法人会員の場合は
社員名 (又は代表社員名)

職印

補助者氏名

私は、この度補助者使用届を提出するについて、愛知県行政書士会補助者に関する規則を遵守すること及び当該補助者が第4条の不適合事由に該当していないこと

以上、誓約いたします。

※用紙の大きさは、A4判とする。

様式第3 (第6条関係)

誓 約 書

年 月 日

愛知県行政書士会会長 殿

登録番号 第 号
又は法人番号
会員番号 第 号

事務所所在地

行政書士氏名
又は行政書士法人名称
法人会員の場合は
社員名 (又は代表社員名)

職印

補助者氏名
(自 署)

印

私は、この度、補助者として届出されるにあたり、行政書士法第19条の3
に定める守秘義務について理解をしており、違背しないことを誓約いたします。

※用紙の大きさは、A4判とする。