

様式第2（第7条関係、第11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

（職名：

印

）

【自 署】

私たちは、行政書士法、愛知県行政書士会会則並びに諸規則及び愛知県行政書士会補助者規則（以下、「規則」という。）に従い、下記事項を遵守することを誓約します。

なお、違背した場合は厳正なる処分を受けても異議はありません。

記

- ・ 補助者は規則第4条の不適合事由のいずれにも該当していません。
- ・ 補助者が業務を行う際には、必ず会員の指揮命令及び監督の下で行うようにいたします。
- ・ 書類の提出など、業務上必要がある場合を除き、行政書士名簿に登録されている事務所以外では、行政書士業務を行いません。
- ・ 申請取次業務を行う場合は、申請取次に係る誓約事項について遵守します。
- ・ 補助者に係る事項の変更、廃止についての届け出を怠りません。
- ・ 本誓約事項において疑義が生じた場合、愛知県行政書士会の調査等に協力いたします。

以上

※補助者の押印は本名又は職名いずれかの印を使用すること。

※用紙の大きさは、A4判とする。