

様式第5（第13条関係）

補助者証再交付申請書

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

この度、私の補助者である下記の者の補助者証を 紛失・破損 したので再交付を申請します。

記

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		男 女	昭・平 年 月 日
職名使用の有無	ふりがな 有（職名： ） ・ 無		
住 所	(〒) 電話番号 ()		
紛失・破損 年 月 日	年 月 日		

※破損の場合には、破損した補助者証を添付すること。

※用紙の大きさは、A4判とする。

様式第6（第13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： ）

私は、この度、補助者証の再交付申請書を提出しましたが、偽りその他不正の手段によるものではありません。

以上、誓約いたします。

※用紙の大きさは、A4判とする。