

入 会 届

ふり がな
氏 名

生年月日 () 年 月 日

登録年月日 () 年 月 日

登録番号 第 号

住 所
〒 -

(Tel)

事務所所在地
〒 -

(Tel)

行政書士法第16条の5の規定により、貴会会員となるので、次のとおり誓約し
入会金を添えてお届けします。

誓 約

この度、貴行政書士会会員として、行政書士の業務を行うにあたり、下記事項を
忠実に履行することを誓約します。

記

1. 行政書士法若しくは、これに基づく命令、規則、施行細則等を遵守する
と共に大分県行政書士会会則、同施行規則等に従い業務を行います。
2. 行政書士としての自己の名義を法人等他の者に貸与したり、又は法人等
他の者に雇用されその者のために業務を行うような行為は致しません。
3. 法人等他の者に雇用され、その者のため常勤している事務所で業務を行
うようなことは致しません。
4. 所定の会費等は、定められた期日に納入致します。
5. 前各号に違反した行為があった場合は、法律並びに会則に基づく処分を
受けることがあっても何ら異議の申立は一切致しません。

以上

令和 年 月 日
氏 名

印

大分県行政書士会
会長

殿

入会年月日	() 年 月 日	会員番号	第 号	所属支部	
-------	-----------	------	-----	------	--