

大阪府行政書士会

会長 殿

法人名称

(代表)社員

印

法人会員届

大阪府行政書士会会則施行規則第2条の2の規定により、会員として下記事項をお届けいたします。

入会の区分 登記年月日	<input type="checkbox"/> 行政書士法人の成立 <input type="checkbox"/> 主たる事務所の移転 <input type="checkbox"/> 従たる事務所の設置又は移転 (年 月 日) (年 月 日) (年 月 日)	
フリガナ 法人名称 (登記時の名称)		成立(登記)年月日 年 月 日
フリガナ 主たる事務所の 名称		TEL
所在地	〒 E-mail	FAX

*大阪府内に 従たる事務所を設置又は移転した場合

フリガナ 従たる事務所の 名称		TEL
所在地	〒 E-mail	FAX

*主たる事務所又は従たる事務所の移転による入会の場合

旧事務所の 所在地	
--------------	--

◆事務局記入欄◆

法人会員番号		法人番号		備考
所属支部				

社 員 等 名 簿

事務所の名称				
事務所の属性		<input type="checkbox"/> 主たる事務所 <input type="checkbox"/> 従たる事務所		
役職	特定業務	氏名	住所	会員番号
<input type="checkbox"/> 代表	<input type="checkbox"/> 特定社員			
<input type="checkbox"/> 共同代表				
<input type="checkbox"/> 代表権のない社員	<input type="checkbox"/> 特社代表			
<input type="checkbox"/> 代表	<input type="checkbox"/> 特定社員			
<input type="checkbox"/> 共同代表				
<input type="checkbox"/> 代表権のない社員	<input type="checkbox"/> 特社代表			
<input type="checkbox"/> 代表	<input type="checkbox"/> 特定社員			
<input type="checkbox"/> 共同代表				
<input type="checkbox"/> 代表権のない社員	<input type="checkbox"/> 特社代表			
<input type="checkbox"/> 代表	<input type="checkbox"/> 特定社員			
<input type="checkbox"/> 共同代表				
<input type="checkbox"/> 代表権のない社員	<input type="checkbox"/> 特社代表			
		氏名	住所	会員番号
使用人である 行政書士				