

別記様式第2

行政書士証票再交付申請書

年 月 日

日本行政書士会連合会

会 長 殿

氏 名

職印

私は、下記の理由により行政書士証票を再交付申請いたします。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日
登 録 番 号			
事務所の名称			
事務所の所在地	(〒 -) Tel ()		
再交付申請の理由	<input type="checkbox"/> 第6条第1項第一号 <input type="checkbox"/> 第6条第1項第二号 <input type="checkbox"/> 第6条第1項第三号 <input type="checkbox"/> 第6条第1項第四号 <input type="checkbox"/> 業務停止処分の解除		

(備考)

- 申請の際に、顔写真（無帽・正面・上三分身・無背景の縦3cm×横2.5cm）を1枚添付して下さい。
- 法人の社員の場合には所属する事務所の名称及び所在地を、使用人の場合には主な勤務先の名称及び所在地を「事務所の名称及び所在地」欄に記載してください。

【紛失者のみ記入】

私は、年 月 日に行政書士証票を紛失いたしましたので、証票の再交付を申請いたします。新たな証票を受領後、先に交付済みの証票が発見されたときには、所属する行政書士会を経由してすみやかに返還することを誓約いたします。

署名

職印

(以下 日本行政書士会連合会使用欄)

承認印	会 長	副会長	委員長	点 検	局 長	次 長	課 長	係 長	課 員

予約番号 ()