

# 入 会 申 込 書

■和暦・西暦両方を記入する。

■戸籍または外国人住民に係る住民票どおりに氏名を記入する。

氏 名	男・女	S・H 年 月 日生 (西暦 年)	修習(新) 第 6 9 期
本 籍	(外国籍者の方は国籍を記入して下さい)		
事 務 所	(〒 - ) (マンション・ビル名) (会社名)	■他の弁護士と事務所を共にする場合は事務所名称・ビル名等表記を統一する。他弁護士の事務所表記は、 <a href="http://www.bengoshikai.jp/">http://www.bengoshikai.jp/</a> (日弁連 HP ⇒「弁護士を探す」⇒「弁護士検索」)で要確認。 ■企業勤務の場合は、会社名の欄に勤務先を記入する。	
	(事務所名)		
	TEL ( ) FAX ( )		
自 宅	(〒 - ) (マンション・ビル名)	■携帯電話は登録不可。固定電話がない場合は空欄。	
	TEL ( ) FAX ( )		
PC-mail			

上の者貴会に入会を希望しますので、ご承認の上弁護士名簿登録請求をご進達されたく申し込みます

平成 2 8 年 1 2 月 1 5 日

署 名

■印鑑は全書類同一。シャチハタ不可。

印

第 二 東 京 弁 護 士 会 会 長 殿

紹介者会員

■可能な限り紹介会員 2 名または 1 名の署名・押印をお願いします。

印

紹介者会員

印

職務上の氏名を使用しようとする者は、職務上の氏名の届出書・使用許可申請書(第6号書式)を併せて提出する。

# 入 会 申 込 書

ふりがな		S・H 年 月 日生	修習(新)
氏 名	男・女	(西暦 年)	第 6 9 期
本 籍	(外国籍者の方は国籍を記入して下さい)		
事 務 所	(〒 - )		
	(マンション・ビル名)		
	(会社名)		
	(事務所名)		
	TEL ( )	FAX ( )	
自 宅	(〒 - )		
	(マンション・ビル名)		
	TEL ( )	FAX ( )	
PC-mail			
<p style="text-align: center;">上の者貴会に入会を希望しますので、ご承認の上弁護士名簿登録請求をご進達されたく申し込みます</p> <p style="text-align: center;">平成 2 8 年 1 2 月 1 5 日</p> <p style="text-align: center;">署 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">第 二 東 京 弁 護 士 会 会 長 殿</p> <p style="text-align: center;">紹介者会員 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">紹介者会員 <span style="float: right;">印</span></p>			

職務上の氏名を使用しようとする者は、職務上の氏名の届出書・使用許可申請書(第6号書式)を併せて提出する。