

_____年度 公益活動等申告書

第二東京弁護士会 御中

申告対象期間

年4月1日～

年3月31日

枚目
会員氏名
登録番号
申告日
年 月 日

番号欄には『「公益活動等申告書」提出にあたっての留意事項』の①～⑫の番号を記載してください。

公益活動の内容欄には、常議員会、〇〇委員会、〇〇協会などと記載してください。

弁護士会での公益活動については、連絡先・活動の内容の記載は不要です。

番号	公益活動の内容(団体・個人名等)	連絡先(担当部署、電話番号)	活動の具体的内容等 報酬を受領している場合は、低額性の判断のため、時給換算の金額を記載して下さい	活動日又は期間	活動時間
					時間
合 計 時 間					時間
従事した時間が10時間に満たない場合の不足時間(1時間未満切り上げ)					時間
不足時間に相当する負担金(5,000円×不足時間)					円

法律扶助事件(日本司法支援センター「法テラス」扱いの事件。持込事件を含む。)を受任された場合は、下記にチェックをして下さい。

<input type="checkbox"/> 法律扶助事件(法テラス援助決定日)	年 月 日
--	-------

提出先：第二東京弁護士会 公益活動担当職員

FAX：03-3581-2404(送付状不要) mail:koueki@niben.or.jp

負担金送金先口座：三菱UFJ銀行 京橋支店 普通預金 口座番号 2720717 口座名義 第二東京弁護士会

※振込人名義を「登録番号 会員氏名」(例 01234 ニベン タロウ)として下さい。