

司法書士補助者証発行請求書

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

事務所名称 (届け出ている場合)

氏名又は職名

職印

事務所所在地

電話番号

登録番号

第

号

簡裁訴訟代理関係業務認定番号

下記の者を補助者として使用しておりますので、補助者証の発行を請求いたします。

氏名		性別	男・女
住所			
生年月日	年 月 日	補助者届出年月日	年 月 日

備

考

*写真(2枚)を添えて提出のこと

司法書士補助者証発行請求書

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

法人名

代表者氏名

職印

事務所所在地

(司法書士法人の従たる事務所については主たる事務所所在地も記入)

電話番号

法人届出番号

下記の者を補助者として使用しておりますので、補助者証の発行を請求いたします。

氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所			
生年月日	年 月 日	補助者届出 年月日	年 月 日

備

考

*写真 (2枚) を添えて提出のこと

司法書士補助者証再発行請求書

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

法人名又は事務所名称

氏名又は職名

職印

事務所所在地

電話番号

登録番号又は法人番号

簡裁訴訟代理関係業務認定番号

下記の理由により、補助者証の再発行を請求いたします。

氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所			
生年月日	年 月 日	補助者届出 年月日	年 月 日

【再発行の理由】

継続更新（補助者証取扱規程第5条に基づく再発行）

紛失・毀損（補助者証取扱規程第8条に基づく再発行）

*写真（2枚）を添えて提出のこと

司法書士補助者証変更請求書

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

会員氏名
 (法人名及び代表者氏名)
 登録番号 第 号
 (法人届出番号)

職印

補助者証の記載事項のうち、下記の事項を変更したので、補助者証の再発行を請求いたします。

記

<input type="checkbox"/> 司法書士の氏名又は職名 (又は法人名)	新	
	旧	
<input type="checkbox"/> 事務所の所在地	新	
	旧	
<input type="checkbox"/> 電話番号	新	
	旧	
<input type="checkbox"/> 補助者の氏名	新	
	旧	
備考		

* 写真 (2枚) を添えて提出のこと

* 旧補助者証を添付のこと

司法書士補助者証廃止請求書

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

会員氏名
(法人名及び代表者氏名)
登録番号 第 号
(法人届出番号)

職印

補助者証を廃止しますので、下記のとおり請求いたします。

氏 名

性 別
男 ・ 女

住 所

生年月日

年 月 日

補助者届出年月日
年 月 日

【廃止の理由】