

(申込様式1-個人)

司法過疎地開業支援申込書

平成 年 月 日

日本司法書士会連合会
会長 佐藤 純 通 殿

氏名 印

私は、司法過疎地開業支援を受けたいので申し込みます。

(ふりがな) 氏 名			写 真 3cm×3cm
生年月日 (西暦)	_____年_____月_____日生	性 別 男 ・ 女	
本 籍			
住 所	〒 TEL : _____ / FAX : _____		
事務所設置 (予定)地	〒 TEL : _____ / FAX : _____		
第二候補地 ※ある場合のみ記入	_____都・道・府・県_____市・町・村_____		
登録履歴等	開業・移転(予定)日	平成_____年_____月_____日 開業・開業予定	
	司法書士登録申請書 [変更の登録申請書] 提出日	平成_____年 _____月_____日 提出・提出予定	
	初回入会登録日 ※既会員のみ記入	S・H_____年_____月_____日 入会登録	
所属会履歴	※過去に所属した司法書士会がある場合、所属会及び期間を記入		

※ 添付書面：住民票、誓約書、連帯保証誓約書、開業・移転計画(報告)

誓約書

平成 年 月 日

日本司法書士会連合会

会長 佐藤 純 通 殿

現住所

(自宅)

氏名

印

(自署)

私は、貴連合会が実施する司法過疎地開業支援を受けることを希望し、支援要件に相違なく、条件を遵守することを誓約します。

なお、上記に違背したと判断される場合には、支援の停止及び支援金の返還に応じることに異存ありません。

また、私は司法書士法その他関連法令に違背した事実はありません。

(申込様式3-個人)

連帯保証誓約書

平成 年 月 日

日本司法書士会連合会

会長 佐藤 純 通 殿

現住所

(自宅)

氏名

印

(自署)

私は、貴連合会と_____が締結する司法過疎地開業
支援契約に基づき、支援に関して同人が負担する債務の履行を連帯して
保証することを誓約します。