

(第5号様式)

補 助 者 変 更 届				
補助者 住所変更 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	現住所			
	旧住所			
補助者 氏名変更 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ふりがな 現氏名		性別	男・女
	ふりがな 旧氏名			
生 年 月 日		年 月 日		
補助者証番号		平成 年 月 日交付 第 号		
事務所 住所変更 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	現住所			
	旧住所			
<p style="text-align: center;">上記のとおり、補助者証の記載内容に変更が生じたため、鹿児島県行政書士会補助者規則第12条の規定により、お届けします。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">行政書士事務所</p> <p style="text-align: center;">行政書士</p> <p style="text-align: center;">行政書士法人</p> <p style="text-align: center;">代表</p> <p style="text-align: center;">鹿児島県行政書士会</p> <p style="text-align: center;">会 長 殿</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">職印</div> </div>				

(注) 変更の事実を証する書面を添付すること。