**出　資　申　込　書**

　　　年　　　月　　　日

静岡県弁護士協同組合

代表理事　石割　誠　殿

**私は、貴協同組合に加入したく、下記の出資の払込みをいたします。**

尚、下記内容に関して、貴組合が日本弁護士連合会所属弁護士会から情報を受けることに同意し、届出事項に変更が生じた場合は、貴組合に速やかに届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | |  | |  | |  | |  | | 所属支部 | | | | 静岡・浜松・沼津 | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |  | | | | | | 印 | |
| 氏　　名 | 氏 | | | | | | | | | | 名 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |  | | | | | | □通称使用  □登録名使用 | |
| 通　　称 |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | （昭・平・令）　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 性　別 | 男・女 | |
| 弁護士登録 | （昭・平・令）　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 修習期※ | 旧 | 第　　期 |
| 新 |
| 事務所住所 | 〒 |  | |  | |  | | ― | |  |  |  | |  | **静　岡　県** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ビル名等 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務所名 | （企業にお勤めの場合には部署名までご記入ください） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話・FAX | 電話　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | | FAX　　　（　　　　） | | | | | |
| 出資 | 金２０,０００円  （出資一口は金２０,０００円） | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* 修習期が60期以降の会員の方は「現行/新」の区別もご記入ください。

記入要領　〔登録番号〕算用数字で右詰記入。

|  |  |
| --- | --- |
| 組合使用欄 | |
|  |  |

　　　　　〔氏名〕日弁連登録の文字を使用してください。