

連絡先変更申請書

年 月 日

東京弁護士会 会長 殿

私は法律事務職員研修に関する連絡先について、下記の通り変更の申請をします。

| | | | | |
|-------------|--------------------------|-------|------|-------|
| ID | ふりがな | | | |
| | 名 前 | | | |
| 勤務先 事務所 | 〒 | | | |
| | TEL | () - | FAX | () - |
| 雇用 弁護士名 | | | 登録番号 | |
| 所属会 | 弁護士会 | | | |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| | TEL | () - | FAX | () - |
| 連絡先 変更理由 | 連絡先の変更を求める特段の理由をお書きください。 | | | |

雇用弁護士の交代等による連絡先の変更については、本紙ではなく「管理者変更届」をご利用ください。以下は何も記入しないでください。

審査結果通知書

殿

連絡先変更を承認します。

連絡先変更を不承認とします。

不承認理由

記入不備

書式違い

理由不備

その他()

年 月 日

東京弁護士会 会長