

様式第15号（第10条第1項、第11条第1項）

令和 年 月 日

高知県行政書士会会長 様

会員番号

事務所所在地

氏 名

職
印

会員証更新（会員証再交付）申請書

次のとおり更新（再交付）を受けたいので高知県行政書士会会則第12条の2又は第12条の3の規定により申請します。

記

理 由	<input type="checkbox"/> 有効期間満了 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 損傷
有効期限満了の場合は下記を記載すること。	
E-mail	
HP アドレス	
取扱業務	

※ 内には該当するものにチェックを入れること。

※ 写真3枚を添えること。