

【添付文書 3】

別記様式（第 4 条関係）

平成 年 月 日

日本弁護士連合会 御中

申込者（弁護士法人の場合は代表社員）の氏名

※職務上の氏名を使用している場合は、職務上の氏名を記載してください。

登録番号（弁護士法人の場合は届出番号）

自治体内弁護士等任用支援事務所応募申込書

弁護士任用希望者及び弁護士任用終了者を支援する目的に賛同し、支援事務所に応募します。

（応募する支援事務所にチェックを入れてください。双方の支援事務所に応募する場合は両方にチェックを入れてください。）

弁護士任用希望者の支援事務所

弁護士任用終了者の支援事務所

1. 事務所の名称 _____
2. 弁護士法人の名称 _____
3. 事務所の所在場所 _____
・最寄り駅 _____ 線 _____ 駅
4. 電話番号 () _____ FAX 番号 () _____
5. 所属弁護士 人数 _____ 名 (期 ~ 期)
6. 連絡先 担当者の氏名 _____
7. ホームページアドレス _____

※御提供いただいた情報は、本会のプライバシーポリシーに従い、厳重に管理いたします。また、この情報は、本会のホームページへの掲載等の方法により、自治体内弁護士等任用支援事務所募集要領第 4 条第 5 項各号に掲げる者に提供することを目的として利用します。