

様式第1号

## 補助者届

(使用開始 ・ 変更 ・ 廃止)  
令和 年 月 日

石川県行政書士会  
会長

殿

所属支部  
事務所所在地  
会員番号  
氏名又は名称  
職印

石川県行政書士会補助者規則第7条の規定により関係書類を添えて届けます。

記

補助者の氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
補助者の住所 電話番号	〒 住所	TEL	— —
使用開始 変更 廃止 年 月 日	令和 年 月 日	使用開始 ・ 変更 ・ 廃止	
変更理由			

備考

1. 使用開始の場合は、履歴書、写真2枚、雇用・使用関係証明書、誓約書、補助者の住民票写を添付のこと。
2. 使用開始（補助者の氏名又は住所の変更もしくは補助者の変更）、廃止について、該当するものを○で囲むこと。
3. 廃止の場合は、補助者証及び補助者記章を返還すること。
4. 交代の場合は、廃止と設置の届を提出すること。

様式第1号の2

## 補助者証等再交付申請書

令和 年 月 日

石川県行政書士会  
会長

殿

所属支部  
事務所所在地  
会員番号  
氏名又は名称

職印

石川県行政書士会補助者規則第13条の規定により、次のとおり再交付を受けたいので申請します。

記

再交付を必要とする補助者の ふりがな 氏名	
補助者証発行番号	
再交付を必要とするもの	補助者証 補助者章
理 由	滅 失 損 傷 有効期限満了 記載事項変更 そ の 他

備考

1. 該当する項目を○で囲み、その右欄に補足説明を加えること。
2. 補助者証の場合は写真2枚を添えること。



様式第3号

## 誓 約 書

令和 年 月 日

石川県行政書士書士会  
会長 殿

事務所の名称  
事務所の所在地  
会員番号  
氏名又は名称 印

補助者を設置するにあたり、次の事項を遵守するとともに、補助者となる者が、石川県行政書士会補助者規則第4条に定める不適格事由に該当しないことを誓約します。

違反した場合には、厳正なる処分を受けても異議はありません。また、調査のため必要とする資料などの提出を求められたときは、これを提出することを誓約します。

### 記

1. 補助者の指導及び監督を厳正にすること。
2. 業務について補助者に任せきりにする等の行為をしないこと。
3. 前2項の注意を怠ったため、補助者が依頼人に損害を与えたときはその責めを負うこと。
4. 補助者に異動があったとき又は補助者を廃止したときは、遅滞なく届け出ること。
5. 補助者に営業に関する事務を行わせようとするときは、常に補助者証を携帯させるとともに、補助者章を着用させること。
6. 補助者証の有効期間が満了するときは、再交付を受けること。
7. 補助者を廃止したときは、補助者証及び補助者章を返還すること。

以上

様式第4号

## 誓約書

令和 年 月 日

石川県行政書士会  
会長

殿

住 所

氏 名

印

(会員又は法人名を記載する。)

の補助者になるにあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

### 記

1. 行政書士法第19条の3を含め、法令を遵守すること。
2. 行政書士補助者としての業務を誠実に行うこと。
3. 行政書士補助者としての品位を保持すること。

様式第5号

## 雇用・使用関係証明書

令和 年 月 日

石川県行政書士会  
会長

殿

私どもは、下記のとおり雇用・使用関係にあることを証します。なお、必要に応じて雇用契約書など追加の確認資料を求められた場合は、速やかに提出いたします。

記

雇用者・使用者

事務所の名称	
事務所の所在地	
会 員 番 号	
氏名又は名称	職印

被用者

住 所	
氏名（自署）	印
被用年月日	年 月 日