

様式第2号

大阪府行政書士会

会長 高尾 明 仁 殿

平成 年 月 日

会員番号
(法人会員番号)

第 号

事務所所在地
(主たる事務所)

氏名(代表者)

職印

誓 約 書

私（当法人）は、補助者を設置するに際し、行政書士法、大阪府行政書士会会則及び補助者規則、補助者規則運用規程等を遵守し、補助者の指導、監督を徹底するとともに、補助者の異動、廃止についての届け出を怠らないことを誓約いたします。

なお、違背した場合には、厳正なる処分を受けても異議はありません。