

令和 年 月 日

岩手県行政書士会
会長 岡田 秀治 殿

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

行政書士登録番号 第 _____ 号

誓 約 書

私は、日本行政書士会連合会に提出の誓約書のほか岩手県行政書士会の会則・諸規定・申し合わせ等について併せて遵守することを誓約いたします。

また、登録抹消時には、未使用の職務上請求書すべてを貴会に返納いたします。上記事項に違背した場合には如何なる処分を受けても異議はありません。