

入会届

年 月 日

埼玉県行政書士政治連盟
会長 様

住所

ふりがな

氏名

印

今般、埼玉県行政書士政治連盟に入会しますのでお届けします。

生年月日	昭和	平成	年	月	日
〒 事務所所在地					
電話番号					
入会年月日					
支 部 名			支部	会員番号	
※受付欄			※処理欄		