

ファクシミリ送信先:(各地方事務所または弁護士会のFAX番号を入力してください。)

日本司法支援センター
日本弁護士連合会委託援助契約申込書

日本司法支援センター 御中

私は、日本司法支援センターの「日本弁護士連合会委託援助契約弁護士」となるため、「日本弁護士連合会委託援助業務に関する契約条項」の内容を確認し、これを承諾の上、申込みをいたします。また、日本弁護士連合会委託援助契約弁護士名簿に登載されること、本申込書の記載事項について、日本司法支援センター・弁護士会及び日本弁護士連合会において共有することを承諾します。

(注1) 法人として契約をする場合には、別の法人用申込書にてお申し込みください。

(注2) 本契約の申込みを行う際には、申込前に日弁連ホームページ(会員専用)又は弁護士会に備え付けの「日本弁護士連合会委託援助業務に関する契約条項」にて内容をご確認の上、お申し込みください。

申込日	年 月 日							
所属会	弁護士会							
登録番号								
氏名	フリガナ							印
事務所	事務所名	フリガナ						
	住所	〒						
	電話							
	FAX							
取扱業務	* 取り扱う分野に 印を付けてください。 なお、後に取扱分野を変更することは可能です。 その場合でも、改めて申込書を提出する必要はありません。							
被疑者	少年	犯罪被害者	難民認定	外国人	子ども	精神障害者	心神喪失者	高齢者・障害者・ホームレス(生活保護)

これより下は、民事法律扶助の契約をしていない場合のみご記入ください。
(民事法律扶助と口座情報を共有するため、異なる口座を記入されますと、民事法律扶助に関する送金口座も変更されます。)

援助費用送金口座	銀行名	銀行	支店名	支店				
	口座種別	* 該当する口座種別に をおつけください。						
		普通	当座	貯蓄				
	口座番号	右詰でご記入ください						
口座名義	フリガナ							

* 記入された個人情報は、法テラス、日弁連及び弁護士会において管理し、日弁連委託法律援助事業にのみ使用します。