（紹介者の署名を得ることができない場合）

事　情　届

年　　月　　日

第一東京弁護士会
　会　長　　佐　藤　順　哉　殿

入会申込者　　㊞

１　当会に入会したい理由（なるべく具体的に）

２　事務所あるいは就業先に他の弁護士はいるか。
　　（いる場合には氏名、期、所属弁護士会）

３　２以外で、誰か相談ができる弁護士はいるか。
　　（いる場合には氏名、期、所属弁護士会、関係）