律师事务所分所住所变更备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | XX（XX）律师事务所 | 负 责 人 |  |
| 执业证号 |  | 主管机关 |  |
| 住 所 |  | 设立时间 |  |
| 变更事项 | 经本所研究决定，本所已搬至新的住所，根据《律师事务所管理办法》的有关规定，现报请变更住所备案。 XX（XX）律师事务所 XXXX年XX月XX日 |
| 原住所 | 地 址 |  | 办公面积 |  M2 |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 拟变更住所 | 地 址 |  | 办公面积 |  M2 |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 所在地市（州）司法局意见 | □同意。 XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 |
| 省司法厅意见 | □同意备案，请于10日内持律师事务所执业证书副本进行变更登记。湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 |