附件5

**公职（公司）律师工作证注销申请书**

申请人姓名：

身份证号：

执业类别：公职律师 □ 公司律师 □

原公职（公司）律师工作证号：

因何原因申请注销公职（公司）律师工作证：

本人签名：

时间：