地域通訳案内士業務廃止等届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 登 録 番 号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 登録外国語 | 語 |
| 登録年月日 | 年 月 日 |
| 登録者氏名 |  |
| 登録者住所 |  |
| 代理人の氏名又は名称及び住所並びに法人にあつては、その代表者の氏名（ 非居住者に限る。） |  |
| 廃止等事由※該当項目に○印を記載してください。 |  | 業務の廃止（廃業日 年 月 日） |
|  | 本人死亡による抹消（死亡日 年 月　　　日※ 死亡が確認できる書類を添付してください。 |
|  | 通訳案内士法第５６条第１号該当による抹消（該当日 年 月 日）※ 該当事由が確認できる書類を添付してください。 |
| 福　島　県　知　事 殿第１号通訳案内士法施行規則第２１条　 第２号　の規定に基づき全国通訳案内士登録の第３号廃止 を届け出ます。抹消年 月 日届 出 者住 所〒 － （ 連絡先電話 － － ）氏 名 本人との関係（ 続柄）※ 本人死亡のため、ご家族の方が届け出る場合　 　　　　　　　　　　　　　　　　  |

※地域通訳案内士登録証を添付してください。