

通訳案内士登録抹消事由届出書

年 月 日

福岡県知事 殿

届出者

氏 名

印

住 所

連絡先電話番号

本人との関係（続柄）

※本人死亡のため、相続人等届出の場合

通訳案内士法第25条第2項及び同法施行規則第21条の規定により、通訳案内士登録の抹消事由を届け出ます。

通訳案内士登録証 (通訳案内業免許証)	登録番号（免許番号）	第 号
	合格外国語	
	登録年月日（免許年月日）	年 月 日
	氏名 (登録証（免許証）取得者)	
	住所 (登録証（免許証）取得者)	
登録抹消の事由 ※該当項目にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 通訳案内士の業務を廃止したため。 (廃業日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 本人死亡のため（ (死亡日：昭和・平成 年 月 日) ※ 死亡が確認できる書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> その他（理由：) (該当日： 年 月 日) ※ 内容が確認できる書類を添付してください。	

※ 必ず通訳案内士登録証（通訳案内業免許証）を添付してください。

※ 氏名を記載し、押印することに代えて署名することができる。