

全国通訳案内士の業務の廃止等届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

住 所

氏 名

(本人死亡のため、ご家族の方が届け出る場合)

本人との関係 (続柄) _____

通訳案内士法施行規則第21条に基づき、業務の廃止等を届け出ます。

全国通訳案内士登録証(通訳案内業免許証)の内容 ※登録証(免許証)は必ず原本を返納ください。	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)	
全国通訳案内士登録証(通訳案内業免許証)を返納できない場合、その理由	<input type="checkbox"/> 紛失したため <input type="checkbox"/> その他(理由: _____)	
届出の事由 ※該当項目にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 全国通訳案内士の業務を廃止したため。 <input type="checkbox"/> 本人死亡のため(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。 <input type="checkbox"/> その他(理由: _____) ※ 内容が確認できる書類を添付してください。	