

通訳案内士登録抹消事由届出書

平成 年 月 日

(あて先)
埼玉県知事

住所

氏名 印

(本人死亡のため、相続人届出の場合)	
相続人住所	
相続人氏名	印
相続人続柄	

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)	昭和・平成 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。 <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:) ※ 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。