

登 録 証 再 交 付 申 請 書

登録番号

登録年月日

(フリガナ)
氏 名
(英 語)

年 月 日生

(フリガナ)
住 所
(英 語)

電話 ()

資格を取得した外国語の種類

代理人の氏名又は名称及び住所並びに
法人にあっては、その代表者の氏名
(非居住者に限る。)

電話 ()

福島復興再生特別措置法第63条第7項において準用する通訳案内士法第24条の規定に基づき、下記理由により登録証の再交付を申請します。

理由

年 月 日

福島県知事 殿

氏 名