

登録消除事由届出書

年 月 日

千葉県知事様

住所

氏名

(戸籍法に規定する届出義務者若しくは法廷代理人による届出の場合)
住所
氏名
続柄

通訳案内士法第26条及び同法施行規則第21条の規定により、全国通訳案内士登録の消除事由を届け出ます。

全国通訳案内士登録証 (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・令和 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)	
登録消除の事由 ※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:昭和・平成・令和 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"/> 本人失踪の宣告を受けたため。 (失踪宣告日:昭和・平成・令和 年 月 日) ※ 失踪の宣告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。	

※ 必ず全国通訳案内士登録証(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。