|  |
| --- |
| 登 録 証 再 交 付 申 請 書　登録番号　登録年月日 　(西暦)　　 　 年　　月　　日 （フリガナ）　氏　　名 （英　　語）　　　　　　　　 (西暦)　　 年　　月　　日生 （フリガナ）　住　　所　〒 （英　　語） 　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　） 合格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　　　　　（　　　） 　　　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　　神奈川県知事　殿氏　名　　　 　　　　　 |

（日本産業規格　Ａ列４番）

第七号様式（第二十条第一項関係）