

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