

全国通訳案内士業務廃止等届出書

登録番号 (旧免許番号)	第 号 (第 号)
登録外国語	
登録年月日	年 月 日
(フリガナ) 登録者氏名	
(フリガナ) 登録者住所	
代理人の氏名又は名称 及び住所並びに法人に あつては、その代表者の 氏名 (非居住者に限る。)	
業務廃止等事由 ※該当項目に○印を記載し てください。	業務の廃止 (廃業日 年 月 日)
	本人死亡 (死亡日 年 月 日) ※死亡が確認できる書類を添付してください。
	通訳案内士法第4条第1号該当 ※当該事由が確認できる書類を添付してください。
<p>群馬県知事 殿</p> <p>通訳案内士法施行規則第21条の規定に基づき全国通訳案内士業務の廃止等を届け 出ます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>届出者</p> <p>住 所 _____</p> <p>連絡先電話 _____</p> <p>氏 名 _____ 印</p> <p>本人との関係 (続柄) _____</p> <p style="text-align: center;">※本人死亡のため、ご家族の方が届け出る場合</p>	

※必ず全国通訳案内士登録証 (通訳案内士登録証又は通訳案内業免許証) を添付して
ください。

備考 氏名を直筆で記載し、押印することに代えて署名することができる。