

地域限定特例通訳案内士登録用納入通知書送付申請書

年 月 日

鳥取県知事 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____ () _____

地域限定特例通訳案内士の登録手数料に関して、納入通知書での納付を希望しますので、下記への納入通知書の送付を申請します。

記

住 所 〒

氏 名

連絡先

電話 _____ () _____

ファクシミリ _____ () _____

E-mail _____