

登録証再交付申請書

登録番号

登録年月日

(フリガナ)

氏名

(英語)

年 月 日生

(フリガナ)

住所

(英語)

電話 ( )

資格を取得した外国語の種類

代理人の氏名又は名称及び住所並びに  
法人にあつては、その代表者の氏名  
(非居住者に限る。)

電話 ( )

構造改革特別区域法第19条の2第8項において読み替えて準用する通訳案内士法  
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  
鳥取県知事殿

氏名

印