

地域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 | 語 |
| 登録年月日 | 年 月 日 |
| 登録者氏名 | |
| 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。） | |
| 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） |
| | 本人死亡による抹消（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号該当による抹消 （該当日 年 月 日） ※該当事由が確認できる書類を添付してください。 |
| <p>東京都知事 殿</p> <p>通訳案内士法施行規則第37条において準用する通訳案内士法施行規則第21条第1号 第2号の規定に基づき地域通訳案内士登録の 廃止 抹消 を届け出ます。 第3号</p> <p>年 月 日</p> <p>届 出 者</p> <p>住 所</p> <p>〒 ー</p> <p>.....</p> <p>(連絡先電話 ー ー)</p> <p>氏 名</p> <p>.....</p> <p>本人との関係（続柄） ※本人死亡のため、ご家族の方が届け出る場合</p> <p>.....</p> | |

(注) 必ず地域通訳案内士登録証（地域限定特例通訳案内士登録証）を添付してください。