

# 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)

生年月日 年 月 日生  
(西暦で記載)

〒

(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つては、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条の規定により、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

関西広域連合長 様

氏名