

栄養士名簿登録抹消申請書

令和 元 年 5 月 6 日

香 川 県 知 事 殿

戸籍法による死亡又は
失踪の届け出義務者

住 所 高松市番町四丁目1-10

氏 名 香川太郎

(本人との続柄) 配偶者

電話番号 080 (831) 1111

栄養士法施行令第4条第1項の規定により、次のとおり栄養士名簿の登録の抹消を申請します。

登 録 番 号	第 5 4 3 2 1 号
登 録 年 月 日	平成 2 年 3 月 4 日
本籍地都道府県名 (国 籍)	香川県
ふ り が な 氏 名	かがわはなこ 香川花子
生 年 月 日	昭和 4 3 年 2 月 1 日
抹 消 の 理 由	死亡

備考 栄養士免許証を添付してください。