|  |
| --- |
| 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　　（　　）  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  　栃　木　県　知　　　　事　　　殿  　氏　名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格　A列４番）

**第七号様式**（第二十条第一項関係）