

第5号様式(第7条関係)

栄養士免許証再交付申請書

山口県収入証紙
貼付け欄
(消印しないこ
と。)

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
ふりがな
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり栄養士免許証の再交付を受けたいので、栄養士法施行令第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

登録年月日及び登録 番号	年 月 日 第 号
再交付を受けようとする理由	1 汚損 2 紛失

添付書類

再交付を受けようとする理由が汚損の場合にあつては、その栄養士免許証注「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。