

様式第4号(第2条関係)

栄養士免許証再交付申請書

年 月 日

富山県知事 殿

本籍地都道府県(国籍)
住所

ふりがな

氏名

生年月日 年 月 日生

電話

次の理由により栄養士免許証の再交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 栄養士名簿登録年月日
- 2 栄養士名簿登録番号
- 3 再交付申請の理由 栄養士免許証を(破った・汚した・失った)ため

備考

- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 2 破った又は汚したときは、その栄養士免許証を添付すること。
- 3 氏名は、戸籍上の文字で記入すること。