|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登 録 証 再 交 付 申 請 書 | | | |
|  | 登録番号 |  |  |
|  | 登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |  |
|  | （フリガナ）  氏　　名  （英　　語） | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |  |
| （フリガナ）  住　　　所  (英　　語) | 〒　　　　－  電話　　　　（　　　　） |
| 資格を取得した外国語の種類　　　　　　　　　　　語 | |
| 代理人の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、  その代表者の氏名（非居住者に限る。）  〒　　　　－  電話　　　　（　　　　） | |
| 通訳案内士法第57条において読み替えて準用する同法第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  　　奄美群島広域事務組合管理者　殿  氏名 | | | |

第十四号様式（第三十七条関係）

（日本産業規格　Ａ列４番）