

栄養士免許証再交付申請書

収入証紙
はり付け欄

鳥取県知事 様

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、下記のとおり申請します。

年 月 日

郵便番号

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

記

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
再交付申請の理由 (該当するものを○ で囲むこと。)	破った ・ 汚した ・ 失った

注1 破り、又は汚した場合には、その栄養士免許証を添付すること。

2 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。