

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

山梨県知事 殿

(郵便番号)

住 所

電話番号

(ふりがな)

氏 名

印

(死亡又は失踪の宣告を受けた者の場合は届出義務者とし、
本人との続柄を記載)

登録番号 第 号

登録年月日 年 月 日

栄養士名簿登録抹消申請書

次の理由により栄養士名簿登録の抹消をされるよう、免許証を添えて申請します。

理由

備考 この申請書には、栄養士免許証を添付すること。