

栄養士名簿登録抹消申請書 記入例

第4号様式（第4条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

栄養士名簿登録抹消申請書

令和3年1月5日

神奈川県知事殿

住 所 横浜市中区日本大通0-0

氏 名 神奈川 太郎

電 話 番 号 045-210-XXXX

栄養士との続き柄 夫

栄養士法施行令第4条第1項の規定により、次のとおり栄養士名簿の登録の抹消を申請します。

ふりがな	(氏) かながわ	(名) はなこ
栄養士氏名	神奈川	花子
生年月日	昭和20年10月10日	
登録番号	第 123456	号
登録年月日	昭和50年3月31日	
抹消理由	死亡	
抹消理由の生じた年月日	令和2年12月20日	

備考 栄養士免許証を添付してください。

【添付書類】

① 栄養士免許証

※ 栄養士免許証を紛失している場合は、免許証を添付できない理由、紛失した免許証を発見した際は5日以内に返納する旨 を記載した申立書(様式)任意を添付してください

② 提出期限(死亡又は失踪宣告を受けた日の翌日から起算して30日以内)を過ぎている場合は、遅延理由書

* 免許証に記載された本籍・氏名が抹消時の本籍・氏名と異なっている場合は、変更の経過が分かる戸籍抄(謄)本等を添付してください。