

# 栄養士免許証返納書

## 1 登録番号及び登録年月日

登録番号 \_\_\_\_\_ 登録年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2 { 免許証を発見した } \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
{ 免許取消処分を受けた }

上記の通り { 失った免許証を発見した }  
{ 免許取消処分を受けた } } ので免許証を返納します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

福島県知事様

備考 返納する免許証を添付すること。