

様式第5号 (第4条関係)

栄養士免許返納書

年 月 日

広島県知事様

住所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

次の栄養士免許証を返納します。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
免許証を返納する理由	亡失した免許証を発見したため 免許取消処分を受けたため

注 1 不用の文字は、消すこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。