栄養士免許証再交付手数料免除申請書

　令和　　　年　　　月　　　日

石川県知事　馳　浩　様

現住所

氏　名

連絡先　　　　―　　　　―

令和６年能登半島地震で被災したため、下記のとおり、石川県手数料条例第５条の規定に

よる手数料の免除を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手数料名称 | 栄養士免許証再交付手数料 | | 金額 | ３，６００円 |
| 必須 | ※該当する項目に　☑を入れてください。  ＜被災の状況＞  □全壊　□半壊　□一部損壊　□全焼　□半焼　□浸水  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ＜免許の状況＞  □亡失　□損傷　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ＜被災を証明する書類がある方＞ | | ※添付した書類にチェックを入れてください。  □り災証明書の写し　□その他（　　　　　　　） | | |
| ＜被災を証明する書類がない方＞ | | ※被災の詳細を下記に記入してください  （被災時の住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等）  被災を証明する書類はありませんが、被災状況は  上記のとおり相違ありません。  氏名 | | |

（注意事項）

・被災を証明する書類の提出ができない事例においては、その顛末を詳細に記載すること。

（保健所等記入欄）

上記のとおり確認しました。　　確認者所属氏名