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＿＿＿＿＿＿＿＿