

記入不要	消 除 年 月 日	
------	-----------	--

(職種を記載) 籍(名簿)登録抹消(消除)申請書
(職 種)

登 録 番 号	第	○	○	○	○	○	○	号	登 録 年 月 日	明 大 昭 平 令	治 正 和 成 和	○	年	○	月	○	日
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------	-----------------------	-----------------------	---	---	---	---	---	---

本 籍 (国 籍 等)	東 京 都 道 府 県
----------------	-------------

ふ り が な	(氏) こうせい	(名) たろう
登 録 者 の 氏 名	厚 生	太 郎

登 録 者 の 生 年 月 日	明 大 昭 平 令 西	治 正 和 成 和 暦	○	年	○	月	○	日
--------------------	----------------------------	----------------------------	---	---	---	---	---	---

抹 消 (消 除) 理 由 の 生 じ た 年 月 日	昭 平 令	和 成 和	○	年	○	月	○	日
--------------------------------	-------------	-------------	---	---	---	---	---	---

抹 消 (消 除) 理 由	死 亡 ・ 失 踪 ・ そ の 他
---------------	-------------------

上記により (職種を記載) 籍(名簿)の登録を抹消(消除)されたく
(職 種)
免許証及び関係書類を添えて申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所	〒 100-8916 東 京 都 千代田区霞が関1-2-2		
氏 名	厚 生 次 郎	続 柄	長 男
電 話	03 (5253) 1111		

厚生労働大臣 殿

厚 生 労 働 省 の 受 付 印	都 道 府 県 の 受 付 印	保 健 所 の 受 付 印
	都道府県 コ ー ド	