

(鹿児島市宛)

鹿児島市 住宅改修理由書作成にかかる福祉住環境コーディネーター届出書(登録取下げ用)

事業所名	
事業所所在地	〒
事業所電話番号	
代表者氏名	

下記の者について、次のとおり届出をします。

	氏名	生年月日	試験回次	試験実施年月日	証書番号	施行(試験地)	携帯電話番号	付与番号	登録取下げ日
0	鹿児島 太郎	19XX年X月X日	第XX回	200X年X月X日	XX-X-XXXXX	鹿児島商工会議所	090-XXXX-XXXX	〇〇-〇〇〇〇	200X年X月X日
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

受付
----