

訪問販売員教育指導者

登録抹消 届出書

年 月 日

公益社団法人日本訪問販売協会 御中

所属企業名

記入者

印

下記に記載した者の、訪問販売員教育指導者資格の登録抹消を申請いたします。

記

資格者氏名（左詰めで記入してください。）

(フリガナ: )

(姓)

(フリガナ: )

(名)

登録番号:

(抹消事由)

※受付日は記入しないで下さい。受付日: 年 月 日