

## 業務の廃止等の届出

資 格 技術士補  
登録年月日 年 月 日  
登録番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 年 月 日生

技術士法施行規則第19条の規定に基づき、下記の理由により  
業務の廃止等の届出をいたします。

記

理 由 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

指定登録機関

公益社団法人 日本技術士会会長 殿

〒 \_\_\_\_\_

届出人の住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

届出人と当該技術士補との関係 \_\_\_\_\_

届出人の氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号

( \_\_\_\_\_ )

## 業務の廃止等の届出

資格 技術士補  
登録年月日 平成■■年■月■■日  
登録番号 第■■■■号  
氏名 技術 次郎  
生年月日 平成■■年■■月■■日生

技術士法施行規則第19条の規定に基づき、下記の理由により  
業務の廃止等の届出をいたします。

記

理由 本人死亡のため

■■年■■月■■日

指定登録機関

公益社団法人 日本技術士会会長 殿

〒158-■■■■

届出人の住所 東京都世田谷区二子玉川■丁目■番■号■号室

届出人と当該技術士補との関係 妻

届出人の氏名 技術 花子

連絡先電話番号

( 03 - ■■■ - ■■■■ )

本人死亡の場合、その相続人（配偶者、親、子など）からの届出が必要です。勤務先などの関係者では受付できませんのでご注意ください。