

# 郵便物送付停止届出書

(西暦) \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

日本糖尿病療養指導士認定機構 御中

私は、日本糖尿病療養指導士認定機構からの各種郵便物送付停止を希望しますので、下記に理由を示して届け出ます。

氏名					
認定番号 ( 5 ケタ )					
各種郵便物送付停止を希望する理由 (*)	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 本人逝去のため <small>(注1)</small></li><li>・ 海外へ転居のため <small>(注2)</small></li><li>・ その他 (具体的に書きください) .....</li></ul> <p><small>(注1)</small> 日本糖尿病療養指導士の登録を抹消します。 <small>(注2)</small> 帰国後、送付再開をご希望の場合はあらためてご連絡ください。</p>				
届出人 (*)	本人      ・      代理人 (下記に記入)				
	1. 代理人氏名 ..... 印				
	2. 本人との関係 .....				
	3. 連絡先住所 .....				
	4. 連絡先電話番号.....-.....-.....				

(\*) は該当するものを○で囲んでください。

提出先：日本糖尿病療養指導士認定機構

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-30-7 本郷 T & S ビル 3 階 FAX: 03-3815-1487