

受胎調節実地指導員に関する申請(届出)書

年 月 日

群馬県知事 様

住 所

被指定者又は 電話番号

ふりがな

届出義務者 氏 名

指定証番号 (届出義務者は記入不要)

次のとおり (○印) 申請 します。
届出

添付書類等

1 年 月 日 指定を受けたので、標識を交付してください。

戸籍抄本

2 年 月 日 次のとおり変更したので、指定証を訂正してください。

指 定 証

	氏 名	本 籍 地
新	旧姓併記の希望 有・無	
旧		

住 民 票

3 年 月 日 次のとおり住所を変更しました。

新住所	
旧住所	

4 年 月 日 指定証 を 亡失 したので、再交付してください。
標 識 損傷

損傷指定証

// 標 識

5 年 月 日 先に亡失した 指定証 を発見しました。
標 識

発見指定証

// 標 識

6 年 月 日 廃業したので、指定の取消をしてください。

返納指定証

7 年 月 日 指定を受けていた次の者は 死 亡 しました。
失そう

// 標 識

(証明書)

氏名		住所	
----	--	----	--

(1、2、4、の申請は、群馬県証紙貼り付け)