

受胎調節実地指導員に関する申請(届出)書

令和〇年 〇月 〇日

群馬県知事 様

住 所 群馬県〇〇市〇〇町〇〇

被指定者又は電話番号 〇27-〇〇〇-〇〇〇〇

ふりがな ぐんま はなこ

届出義務者氏名 群馬 花子

指定証番号 〇〇〇〇 (届出義務者は記入不要)

次のとおり (〇印) 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 令和〇年〇月〇日 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)