

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

届出

します。

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	
----	--	----	--