

年 月 日

東京都知事 殿

住 所
続 柄(本人)
申請者氏名

受胎調節実地指導員指定取消し申請書

下記により受胎調節実地指導員の指定の取消しを受けたいので、母体保護法施行規則第
15条 第1項 の規定により指定証を添えて申請します。
第2項

記

- 1 指定取消の理由
- 2 死亡した(失そうの宣告を受けた)年月日
- 3 被取消人の本籍、住所、氏名及び生年月日