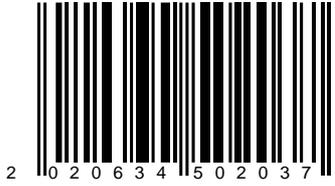


手数料名	受胎調節実地指導員標識の交付手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
—	700	6345	3,100円	
				1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取

様式第一号（第二条関係）

広島県知事氏名様	年 月 日	申請します。	母体保護法施行令第一条第二項の規定により標識の交付を受けたので	一、助産師、保健師又は看護師の別 一、指定年月日 一、指定証番号	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 手数料欄 </div>	受胎調節実地指導員の標識交付申請書
					住 所	本 籍
					氏	氏
					年 月 日 生	名
						氏 名