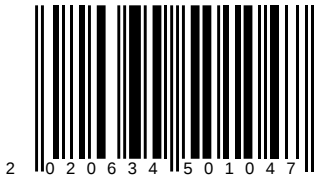


手数料名	受胎調節実地指導員指定証の再交付手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
—	700	6345	2,800円	
				1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取

様式第五号（第六条関係）

広島県知事 氏 名様		再交付申請の理由 年月日	記	左記の理由で指定証の再交付を受けたいから母体保護法施行規則第十四条第一項の規定により申請します	一、指定証番号	一、指定年月日	一、助産師、保健師又は看護師の別	手数料欄	受胎調節実地指導員指定証再交付申請書
氏 名		氏 名						住所 氏 名	本籍
						年月日生			