手数料名	受胎調節実地指導員標識の再交付手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
ー	700	6345	2,500円	1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取
2 020634 502044				

様式第六号（第六条関係）

受胎調節実地指導員標識の再交付申請書

本籍

住所

氏名

年月日生

手数料欄

一、助産師、保健師又は看護師の別

一、標識の交付年月日

一、指定年月日

一、指定証番号

左記の理由で標識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二項の規定により申請します

記

再交付申請の理由

年　月　日

氏　名

広島県知事　氏　名様