

受胎調節実地指導員指定取消申請書

本 籍

住 所

氏 名

生 年 月 日

取消申請の理由

母体保護法施行規則第15条第1項の規定に基づき、受胎調節実地指導員の指定取消しを申請します。

年 月 日

氏 名

石川県知事 殿