

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