

## 受胎調節実地指導員指定取消申請書

本籍			
住所			
氏名			
指定証番号		指定年月日	
指定の取消しを受けようとする理由			

上記の理由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指定証を添えて申請します。

年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

氏 名

印