

行政使用欄

※再交付手数料（2,800 円）の納付方法

☐ 収入証紙：余白に収入証紙を貼付

☐ オンラインでの納付：以下の記入欄に整理番号（12 桁）を記入

☐ 手数料支払窓口での納付：別紙の手数料納付済申出書に利用明細書を貼付

☐ 手数料納付書での納付：別紙の手数料納付済申出書に納付済証と納付済証 照合票を貼付

整理番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

別記様式第 4 号

受胎調節実地指導員指定証再交付申請書

本 籍

住 所

氏 名

生年月日

1 助産師、保健師又は看護師の別

1 指定年月日

1 指定証番号

下記の事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 14 条第 1 項の規定により申請します。

記

再交付申請の事由

年 月 日

氏 名

長崎県知事

様