

受胎調節実地指導員死亡（失そう）届

年 月 日

（あて先）旭川市長

住 所

届出義務者

氏 名

㊟

次の受胎調節実地指導員が死亡（失そう）したので、母体保護法施行規則第15条第2項の規定により届け出ます。

1 住 所

2 氏 名

3 死亡（失そう宣告）年月日

年 月 日

4 死亡（失そう）者と届出義務者との続柄

5 死亡（失そう）者の指定年月日及び指定証番号

指定年月日 年 月 日

指定証番号

（注）指定証及び標識を添付してください。