

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所

氏名

印

## 許可証紛失届

下記の許可を受けて営業していましたが、許可証を紛失いたしました。  
なお、今後保管には充分注意いたします。

### 記

- 1 業務の種類
- 2 店舗の名称
- 3 所在地
- 4 許可番号
- 5 許可年月日
- 6 紛失の理由