

営 業 許 可 書 紛 失 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所

氏名

（法人にあっては、その名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名）

私は、下記のとおり保健所の許可を受けて興行場の営業をしていましたが、営業許可書を紛失しましたのでお届けします。

記

1. 施設の名称
2. 所在地
3. 許可年月日
4. 営業許可番号

以上