

紛失理由書

年 月 日

堺市保健所長 殿

住所（所在地）

氏名（名称）

（代表者氏名）

[業種]

[理由]

この度、()の(確認済の証・許可書・承認書)を()

のため、紛失いたしました。

今後、このようなことのないよう十分注意し管理しますので、今回に限りよろしく
お取り計らい願います。

なお、発見した場合は、速やかに返却する旨誓約いたします。

注意 営業者（法人にあつては、その代表者）が氏名を自署しない場合は、記名押印し
てください。