亡　失　申　立　書

　　　年　　　月　　　日

堺市保健所長　殿

住所

　私は、許可書をつぎのとおり亡失いたしました。

　なお、亡失した許可書を発見した場合は必ず返納いたします。

記

1. 亡失年月日
2. 亡失場所
3. 亡失の理由（具体的に）

注意

　１　営業者（法人にあっては、その代表者）が氏名を自署しない場合は、記名押印を

してください。

２　営業者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び

代表者の氏名を記入してください。