

亡失申立書

令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日

堺市保健所長 殿

住 所 堺市堺区南瓦町3番1号

フリガナ サカイ タロウ
氏 名 堺 太郎

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

- 亡失年月日
不明
- 亡失場所
不明
- 亡失の理由（具体的に）
移転のため

注意

- 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。
- 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。