

# 亡失申立書

年 月 日

堺市保健所長 殿

住 所

フリガナ  
氏 名

私は、確認済の証をつぎのとおり亡失いたしました。

なお、亡失した確認済の証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（法人にあつては、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。