

# 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、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

- 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。