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（法人にあっては、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。