

## 登録証明書紛失届

届出者氏名

---

届出者住所

---

営業所の名称

---

営業所の所在地

---

登録を受けた事業の区分

---

私は、登録証明書を紛失しましたので、紛失届を提出します。なお、登録証明書を発見しましたときは、速やかに返納いたします。

年 月 日

届出者

---

(宛先)

大津市保健所長 様