営業許可証紛失届

営 業 者 住 所

施 設 所 在 地

業 種

施設名称

私は、営業許可証を紛失しましたので、紛失届を提出します。なお、営業許可証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