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