

コインランドリー届出済証紛失届

営 業 者 住 所

営 業 者 氏 名

施 設 所 在 地

施 設 名 称

私は、コインランドリー届出済証を紛失しましたので、紛失届を提出します。

年 月 日

氏名

(宛先)
大 津 市 保 健 所 長