様式第8号

遅 延 理 由 書

年　　月　　日

（あて先）
大津市保健所長

（届出者）
住　所

氏　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名）

この度、下記営業許可を承継するにあたり、手続きが遅延した理由は次のとおりです。
今後は、このようなことのないよう注意しますので、今回は手続きをよろしくお願いします。

営業所の所在地	
営業所の名称	
許可番号 及び 営業の種類	
遅延理由	