

## 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