

紛失届

年 月 日

福山市保健所長 様

住所

名前

印

次の の許可証（確認証）を紛失しましたが、発見した場合は速やかに提出いたします。

- 1 営 業 者 住 所
- 2 営 業 者 名 前
- 3 施 設 所 在 地
- 4 施 設 名 称
- 5 許 可（確 認）番 号
- 6 許 可（確 認）年 月 日
- 7 種 別 等