

てん末書

年 月 日

(あて先) 八尾市保健所長

住所 _____

氏名 _____

(法人の場合は、法人名及び代表者名) (記名でも可)

このたび、管理不十分により _____ 営業許可証を
紛失
破損 致しました。今後このようなことのないように十分注意し取
汚損

扱いますので、よろしくお取り計らいのほどお願い申し上げます。

なお、紛失した許可証を発見した時は、直ちに返納致します。