

年 月 日

渋谷区保健所長 殿

住 所

氏 名

印

法人の場合は、その所在地、名称、及び代表者氏名

営 業 許 可 書 紛 失 理 由 書

私が営業していた下記の施設の廃止届を提出するにあたり、添付すべき

営業許可書を下記の理由により添付できません。

再度検索の上発見した場合は直ちにお届けしますので何卒ご容赦ください。

記

1. 施 設 の 名 称
2. 施 設 の 所 在 地
3. 種 別
4. 紛 失 の 理 由