

年 月 日

港区みなと保健所長 様

住 所

氏 名

〔 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名 〕

営業許可書紛失理由書

下記施設の廃止届提出の際に添付指示があった許可書は、紛失したため提出
できませんので、よろしくご処置願います。

記

1. 施設の名称

2. 施設の所在地 東京都港区 丁目 番 号

3. 営業の種別

4. 許可日付番号 年 月 日 第 号