**てん末書**

　　 年 　　月 　　日

吹田市保健所長宛

住　所

氏　名

このたび、管理不十分により 営業許可証を

（　紛失　・　破損　・　汚損　）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て取扱いますので、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。