

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。